

Anmeldeformular

Ich möchte mich verbindlich für die nachfolgende Reise anmelden:



Reise: _____

Reisegruppe: _____

Reisedatum: _____

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Fahrer:

Beifahrerin:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Pass / ID Nr.: _____

Motorraderfahrung: _____

Motorrad

Zahlung

Marke: _____

Kreditkarte* Einzahlungsschein
**nur auf Termin im MTS Büro möglich*

Typ: _____

Ich benötige eine Reiseversicherung:

ccm: _____

Reiseannulationsversicherung

Kontrollschild _____

Pannenschutz für mein Motorrad

Eine Reiseannulationsversicherung ist obligatorisch

Das ausgefüllte Reservationsblatt per E-Mail, Fax oder Post an uns senden:

**MotoTours.com Switzerland GmbH
& MTS REISEN Travel Services
Hardstrasse 56, 5432 Neuenhof
Fax: + 41 56 406 08 92, info@mototours.com**

Mit den allgemeinen Bedingungen von MotoTours.com Switzerland bin ich einverstanden und akzeptiere insbesondere den Haftungsausschluss bei Unfällen.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____