



Anmeldeformular

Name der Reise:	Datum der Reise:
Reisender - Name (wie im Reisepass):	Vorname:
PLZ, Ort:	Strasse/Nr.:
Geburtsdatum:	Nationalität:
MobileTelefonNr.:	Beruf:
Ausweis/Reisepass Nr.:	E-Mail:
	Ausgestellt in/am:

Bei Reisen mit Fähre/Transportfahrzeug:

Ich fahre mit dem eigenen Motorrad: <input type="checkbox"/> ja	Marke/Typ:
PKW/Zugfahrzeug:	L x B x H:
Anhänger mit Deichsel und Motorrad:	L x B x H:
Transporter Marke/Typ:	L x B x H:
Ich habe Interesse an einer Fahrgemeinschaft nach/vom Fährhafen: <input type="checkbox"/> ja	
Ich bevorzuge für Hin- und Rückfahrt, wenn möglich	<input type="checkbox"/> Einzelkabine Innen / Aussen
	<input type="checkbox"/> Doppelkabine <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Aussen
	<input type="checkbox"/> 3-er Kabine <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Aussen
	<input type="checkbox"/> 4-er Kabine <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Aussen
	<input type="checkbox"/> Liegesessel

Wir erfüllen Ihre Buchungswünsche soweit von Seiten der Reederei möglich.

Hinweis: Je nach Termin und Fähre können sich Art und Ausstattung der Kabinen ändern.

Diverse Informationen:

Einzelzimmer:	<input type="checkbox"/> Ich bevorzuge Roomsharing - Doppelzimmer mit einem anderen Teilnehmer
Doppelzimmer mit (Name):	<input type="checkbox"/> Ich akzeptiere meine Infos auf der Gruppenliste.
Führerscheintyp: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> Andere:	Führerschein seit:
Fahrleistung pro Jahr (ca. km):	Fahrerfahrung seit:
<input type="checkbox"/> Neu- oder Wiedereinsteiger <input type="checkbox"/> Tourenfahrer	<input type="checkbox"/> Sportlicher Tourenfahrer <input type="checkbox"/> Gelegenheitsfahrer
Mein Motorrad (Marke/Typ):	<input type="checkbox"/> Ist in technisch einwandfreiem Zustand
TÜV bis:	KFZ-Kennzeichen:

Bei allen Reisen:

Haben Sie eine gültige Reiserücktrittversicherung mit einer weltweiten Deckung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Ja, Versicherungsgesellschaft:	Police Nr.:
<input type="checkbox"/> Nein, ich schliesse noch vor der Reise eine Versicherung ab.	<input type="checkbox"/> Nein; bitte bieten Sie mir eine entsprechende Versicherung an.

Kontaktadresse - bei unvorhergesehenen Reiseverzögerungen oder im Notfall zu benachrichtigen:

Name, Vorname:

Strasse/Nr/PLZ, Ort:

Mit der Reisebestätigung wird eine Anzahlung in Höhe von 30 % oder mind. € 300,- fällig.

Anmeldungen werden nach Datum des Eingangs berücksichtigt. Nachträgliche Änderungen

erfordern eine Bearbeitungsgebühr von € 50,-. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die

Allgemeinen Reise- und Vertragsbedingungen der MotoRoute Reisen GmbH.

Datum: _____ Unterschrift: _____