

Anmeldeformular Interessent/in

Ich interessiere mich für den Motorradverein "US Twin Riders" und melde mich hiermit als Interessent/in an. Ich möchte über alle Aktivitäten des Vereins, namentlich über Ausfahrten, Ausbildungen, Events etc. informiert werden und gelegentlich daran teilnehmen. Ich kann mich jederzeit als Mitglied bewerben (s. Anmeldeformular Mitglied).

Name:	
Vorname(n):	
Adresse:	
Telefon fest:	
Telefon mobile:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Motorrad / Kennzeichen:	
Verzichtserklärung:	
Ich bin damit einverstanden, dass der US Twin Riders Verein sowie dessen Organisatoren, Funktionäre und Helfer unter keinen Umständen (mit Ausnahme von bewusster Fahrlässigkeit oder Vorsatz) für Verletzungsschäden (einschliesslich Todesfall) haften, die ich während Anlässen wie z.B. gemeinsamen Fahrten und besuchter Veranstaltungen erleide. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich bei Verletzungsschäden (einschliesslich Todesfall), die sich während Aktivitäten des US Twin Riders Vereins ereignen, keinerlei Rechtsansprüche gegen den Verein sowie dessen Organisatoren, Funktionäre und Helfer habe. Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass der US Twin Riders Verein sowie dessen Organisatoren, Funktionäre und Helfer unter keinen Umständen (mit Ausnahme von bewusster Fahrlässigkeit oder Vorsatz) für Sachschäden haften, die ich während Anlässen wie z.B. gemeinsamen Fahrten und besuchter Veranstaltungen erleide. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich bei Sachschäden, die sich während Aktivitäten des US Twin Riders Vereins ereignen, keinerlei Rechtsansprüche gegen den US Twin Riders Verein, dessen Organisatoren, Funktionäre und Helfer habe.	
MIT MEINER UNTERSCHRIFT BESTÄETIGE ICH, DASS ICH DIESES VERZICHTSFORMULAR UND DIE SI- CHERHEITSREGELN (siehe Website <u>www.us-twin-riders.ch</u>) SORGFÄELTIG GELESEN HABE. ICH VERSTEHE DIE SPRACHE, IN DER ES GESCHRIEBEN IST. ICH HABE DEN INHALT VOLLSTÄENDIG VERSTANDEN UND BIN MIT DEM INHALT VOLLSTAENDIG EINVERSTANDEN. GEMÄESS DEN OBEN ANGEFÜEHRTEN BEDIN- GUNGEN BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT.	
Datum / Unterschrift:	