



MITGLIEDSCHAFT IM CHAPTER ANTRAGSFORMULAR

NAME DES CHAPTERS

NAME DES MITGLIEDES _____

STRASSE _____

PLZ / ORT _____

TELEFON _____ MOBILTELEFON _____

E-MAIL _____ GEBURTSDATUM _____

NAME UND GEBURTSDATUM DES PARTNERS
(sofern nicht selbst Mitglied) _____

Ich habe die Satzung für Local Chapter der Harley Owners Group® gelesen und erkläre hiermit, dass ich die Inhalte dieser Satzung als H.O.G.® Chapter-Mitglied befolgen werde.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Local Chapter der H.O.G.® angegliedert sein muss, das Chapter aber separate und selbständige Einheit bildet und allein für seine Handlungen verantwortlich ist.

- VERZICHTSERKLÄRUNG; VOR UNTERSCHRIFT SORGFÄLTIG LESEN -

Ich bin damit einverstanden, dass der unterstützende Händler, die Harley Owners Group® (H.O.G.®), Harley Davidson, Inc., ihre Tochtergesellschaften und mein Local Chapter sowie Vertreter und Mitarbeiter der vorstehend genannten Personen und Gesellschaften unter keinen Umständen für Verletzungs- oder Sachschäden (einschließlich Todesfall) haften, die ich/oder meine Gäste während Veranstaltungen der H.O.G.® oder des H.O.G.® Chapters erleiden. Ich habe davon Kenntnis genommen und werde auch meine Gäste davon in Kenntnis setzen, dass weder ich noch meine Gäste bei Verletzungs- oder Sachschäden (einschließlich Todesfall), die sich während Aktivitäten der H.O.G.® oder des H.O.G.® Chapters ereignen, irgendwelche Rechtsansprüche gegen den unterstützenden Händler, die Harley Owners Group® (H.O.G.®), Harley-Davidson®, Inc., ihre Tochtergesellschaften, mein Local Chapter sowie Vertreter und Mitarbeiter genannter Personen und Gesellschaften haben.

MIT MEINER UNTERSCHRIFT UNTER DIESES VERZICHTSFORMULAR BESTÄTIGE ICH, DASS ICH DIESES VERZICHTSFORMULAR SORGFÄLTIG GELESEN HABE. ICH VERSTEHE DIE SPRACHE, IN DER ES GESCHRIEBEN IST. ICH HABE DEN INHALT VOLLSTÄNDIG VERSTANDEN UND BIN MIT IHM EINVERSTANDEN. GEMÄSS DEN OBEN AUFGEFÜHRTEN BEDINGUNGEN BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT.

Unterschrift des Mitgliedes _____

ZEUGE (HÄNDLER) _____ DATUM _____

DIESES FORMULAR IST AN DAS CHAPTER FULDA-RHÖN ZURÜCKZUGEBEN