# LANDESVERBAND DER FAHRLEHRER SAAR E. V.

## Motorrad - Tour – Weiterbildung (1-tägig)

### 26. Mai bis 30. Mai 2027 (27. Mai 2027 - Fronleichnam)

### 4 Tage – Hotel Sonnenblick, Bebra (Hessisches Bergland)

| | |
|---|---|
| **Veranstaltung:** | **1-tägige** Motorrad-Fortbildung nach § 53 (1) FahrlG |
| **Betreuung:** | Fahrlehrer-Service GmbH Saar |
| **Organisation:** | **Daniel Boßlet**, 1. Vorsitzender<br>**Nico Wagner**, Motorradreferent<br>**Angelina Hillen,** Geschäftsstelle Völklingen |
| **Übernachtung:** | **Hotel Sonnenblick * Haus Sonnenblick 1 * 36179 Bebra**<br>**www.sonnenblick.de/motorradhotel** |
| **Doppelzimmer*:** | **600,00 € / Pers. inkl. Halbpension*** |
| | **480,00 € / Begleitperson inkl. Halbpension***<br>(als Soziusfahrer/in bzw. mit PKW) |
| **Einzelzimmer*:** | **640,00 € / Pers. inkl. Halbpension*** |

* Halbpension beinhaltet Frühstücksbuffet und Abendessen

* Die Zimmer sind unterschiedlich komfortabel und groß. Zuteilung nach Anmeldedatum.
Weitere höherpreisige Zimmer stehen noch zur Verfügung. Genaue Infos in der Geschäftsstelle erfragen.
Es gibt auch die Möglichkeit die Standard-Doppelzimmer und Landhaus-Doppelzimmer als 3-Bett-Zimmer zu nutzen!!

## Anmeldung möglichst bald!!!

**(Wir empfehlen eine Reiserücktrittversicherung, die Sie selbst unter, z.B., www.reiseversicherung.de, abschließen können.)**

*** Neue Mitfahrer, die Ihre Fähigkeiten verbessern wollen, sind immer herzlich willkommen. ***

---

## Verbindliche Anmeldung

(Es gelten die Stornofristen des Hotels!)

Wir bitten um eine Anzahlung von **250,00 €**, sofort nach Anmeldung an die

***Fahrlehrer-Service GmbH Saar, Bismarckstr. 20, 66333 Völklingen***
***Bank 1 Saar, IBAN: DE51 5919 0000 0000 4660 00, BIC: SABADE5S***
**Faxantwort: 0 68 98 / 91 05 95**
**E-Mail: info@fahrlehrerverband-saar.com**

**Name** _____ **Vorname** _____

**Straße** _____ **PLZ/Ort** _____

**mobil** _____ **Fahrlehrer/in** ja ◯ nein ◯
wenn **ja**, bitte Geb.-Datum angeben: _____

◯ **Einzelzimmer** ◯ **½ Doppelzimmer mit** _____

◯ **Doppelzimmer/3-Bett-Zimmer / Name (2./3. Person):** _____

**Welche Gruppe:** ◯ zügig ◯ mittel ◯ gemütlich

**T-Shirt-Größe(n):** S ◯ M ◯ L ◯ XL ◯ XXL ◯ XXXL ◯ XXXXL ◯ XXXXXL ◯

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift