

Mitgliedschaft im

Rostock Chapter North East Germany

Chapter Nummer: 8592 / Sponsoring Dealer: Harley-Davidson® Staalfabrik GmbH, Rostock

ANTRAGSFORMULAR

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ Land: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

H.O.G.-Nr.: _____

Mitglied seit: _____ Ablaufdatum: _____

Ich habe die „H.O.G.® LIZENZBEDINGUNGEN FÜR LOKALE CHAPTER“ gelesen und erkläre hiermit, dass ich die Inhalte dieses Dokuments verstanden habe und als Chapter-Mitglied diese vollumfänglich akzeptiere und dementsprechend handeln werde.

– HAFTUNGSAUSSCHLUSS; VOR UNTERSCHRIFT SORGFÄLTIG LESEN –



Nach Maßgabe des in dem jeweiligen Land anwendbaren Rechts stellt jedes Chapter trotz seiner Verbindung zur H.O.G.® eine zumindest teilrechtsfähige Vereinigung dar, die für ihre Handlungen in vollem Umfang verantwortlich ist. Alle H.O.G.® Mitglieder und deren Gäste nehmen freiwillig und auf eigenes Risiko an Aktivitäten von H.O.G.® und Aktivitäten des Chapters teil. Weder der Sponsoring Dealer, noch die H.O.G.® oder die Harley-Davidson Motor Company sowie deren Tochterunternehmen und Importeure können für mögliche entstandene materielle, körperliche oder seelische Schäden haftbar gemacht werden, die aus der Teilnahme an Aktivitäten der H.O.G.® oder eines Chapters resultieren. Das bedeutet, dass weder ein Mitglied eines Chapters noch dessen Gäste bei Eintritt materieller, körperlicher oder seelischer Schäden Rechtsmittel gegen den Sponsoring Dealer, die H.O.G.®, die Harley-Davidson Motor Company, deren Importeure und Tochterunternehmen oder ein Chapter sowie deren jeweilige Vertreter und Angestellte einlegen können.

MIT MEINER UNTERSCHRIFT UNTER DIESEN ANTRAG 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 ANGEFÜHRTEN BEDINGUNGEN BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT.

Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

DIESES FORMULAR IST AN DAS ROSTOCK CHAPTER ZURÜCKZUGEBEN

oder per E-Mail an: director@rostock-chapter.de