



## Self-Drive-Touren - Tour-Fragebogen

Bitte in unser Büro nach Borna senden oder faxen oder per Mail übermitteln

Vornamen: \_\_\_\_\_ wie im Reisepass  
Nachname: \_\_\_\_\_ wie im Reisepass  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum Abflug Deutschland: \_\_\_\_\_ Datum Abflug USA: \_\_\_\_\_ (Ankunft i.d.R. einen Tag später)

Anzahl Personen: \_\_\_\_\_ Anzahl Erwachsene: \_\_\_\_\_ Anzahl Kinder (unter 15 Jahre): \_\_\_\_\_

Anzahl Fahrer: \_\_\_\_\_ Anzahl Beifahrer: \_\_\_\_\_

Anzahl Motorräder: \_\_\_\_\_ Anzahl Autos: \_\_\_\_\_ Kategorie Auto: \_\_\_\_\_

Anzahl Doppelzimmer: \_\_\_\_\_ Anzahl Einzelzimmer: \_\_\_\_\_

Abflug-Flughafen: \_\_\_\_\_ Zielflughafen: \_\_\_\_\_ Abflug-Flughafen USA: \_\_\_\_\_

Rail & Fly incl. ICE:  ja / nein  Bevorzugte Fluggesellschaft: \_\_\_\_\_

### Motorräder (bitte die jeweilig gewünschte Anzahl eintragen)

Electra Glide (Windshield/Sissibar) \_\_\_\_\_ FLSTC Heritage Softail Classic (Windshield/Sissibar) \_\_\_\_\_

FLHRCI Road King (Windshield/Sissibar) \_\_\_\_\_ Street Glide \_\_\_\_\_ Street Glide Touring Edition \_\_\_\_\_

Übernahme der Motorräder/Auto in: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_ Rückgabe in: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Für Motorräder: Kasko mit 2.000 US\$ SB  oder Kasko ohne SB  Erweiterung Haftpflicht  Modellgarantie   
Road Assistance  Erklärung der Optionen siehe Internetseite unter *Selfdrive*

Hotels/Motels Anzahl Sterne: \_\_\_\_\_ Vorzugsweise Landschaftsreise  oder Stadtaufenthalt

Maximale Strecke am Tag: \_\_\_\_\_ km

Bitte beschreiben Sie möglichst genau Ihre Vorstellungen und Wünsche der Reise inkl. grobem Streckenverlauf:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wir weisen darauf hin, dass die Firma USA-BIKER-TOUR L.L.C. nur als Vermittler für alle Buchungen hinsichtlich dieser Anfrage auftritt. Der/die Reisenden gehen einen Vertrag mit den Hotels / dem Motorradvermieter / der Fluggesellschaft ein und sind für alle Änderungen/Stornierungen etc. selbst verantwortlich.

Ort, Datum

Unterschrift