

## SUMMIT · SAND · SALZ

ANDES-ATACAMA EXPEDITION 2027

08.01.-01.03.2027

LIMA -&gt; SANTIAGO DE CHILE

## 01 PERSÖNLICHE ANGABEN

Nachname \*

Vorname(n) wie im Reisepass \*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) \*

Staatsangehörigkeit \*

Beruf (freiwillig)

Straße / Hausnummer \*

PLZ \*

Ort \*

Land \*

E-Mail \*

Mobiltelefon \*

Bevorzugte Kontaktmöglichkeit

## 02 NOTFALLKONTAKT

Name / Vorname \*

Beziehung zum Teilnehmer

Telefon mit Ländervorwahl \*

E-Mail

## 03 EIGENES MOTORRAD &amp; TRANSPORT

Marke / Modell \*

Baujahr \*

Amtliches Kennzeichen \*

Fahrgestellnummer (FIN/VIN) \*

Halter, falls abweichend

Reisegewicht ca. kg

Breite mit Gepäck ca. cm

Höhe ca. cm

Länge ca. cm

☐ Teilnahme am organisierten Motorradtransport nach Peru / zurück aus Chile☐ Transport wird individuell mit Biker.Jo abgestimmt

## 04 FAHRERFAHRUNG

Motorradkilometer pro Jahr \*

Jahre Fahrerfahrung \*

Aktuell meistgefahrenes Motorrad \*

Längste Motorradtour (Tage / km)

Letztes Fahr- oder Offroadtraining

Bitte jeweils nein oder ja ankreuzen. Ergänzungen können rechts eingetragen werden.

4.1 Ich fahre sicher im dichten Stadtverkehr sowie auf engen und kurvigen Straßen.

☐ nein☐ ja

4.2 Ich habe Erfahrung auf Schotter, Waschbrett und unbefestigten Wegen.

☐ nein☐ ja

4.3 Ich bin bereits auf sandigem Untergrund oder festen Sand-/Salzpassagen gefahren.

☐ nein☐ ja

4.4 Ich beherrsche mein Motorrad im Stehen sowie bei langsamen, engen Wendemanövern.

☐ nein☐ ja

## FAHRERFAHRUNG - FORTSETZUNG

- 4.5 Ich fahre steile Passstraßen und enge Kehren kontrolliert und ohne Zeitdruck. ☐ nein ☐ ja
- 4.6 Ich habe Erfahrung mit langen Fahrtagen und mehrwöchigen Motorradreisen. ☐ nein ☐ ja
- 4.7 Ich kann kleinere technische Probleme erkennen und mich an gemeinsamer Hilfe beteiligen. ☐ nein ☐ ja
- 4.8 Ich kann mein persönliches Risiko realistisch einschätzen und akzeptiere sicherheitsbedingte Entscheidungen der Tourleitung. ☐ nein ☐ ja

## 05 GESUNDHEIT, HÖHE &amp; BELASTBARKEIT

- 5.1 Mir sind keine gesundheitlichen Einschränkungen bekannt, die gegen lange Fahrtage oder Aufenthalte über 4.000 m sprechen. ☐ nein ☐ ja
- 5.2 Ich informiere Biker.Jo vor Reisebeginn über sicherheitsrelevante Medikamente, Allergien oder Einschränkungen. ☐ nein ☐ ja

Relevante Hinweise für die sichere Durchführung (freiwillig; bitte nur notwendige Angaben)

## 06 REISEUNTERLAGEN &amp; ABSICHERUNG

- ☐ Reisepass ist für den gesamten Reisezeitraum ausreichend gültig.
- ☐ Gültiger Motorradführerschein und internationaler Führerschein sind vorhanden / werden beschafft.
- ☐ Zulassungsbescheinigung und ggf. Vollmacht des Fahrzeughalters liegen vor.
- ☐ Auslands-Krankenversicherung einschließlich medizinisch sinnvollem Rücktransport besteht.
- ☐ Motorrad-Haftpflichtschutz für die bereisten Länder wird nach Vorgabe nachgewiesen.
- ☐ Eine Reiseabbruch-/Rückholabsicherung wurde eigenverantwortlich geprüft.

**07 VERBINDLICHE ERKLÄRUNGEN**☐

Ich melde mich verbindlich für die Anden-Atacama Expedition 2027 vom 08.01. bis 01.03.2027 an. Es gelten die AGB in der bei Anmeldung gültigen Fassung.

☐

Mir ist bekannt, dass es sich nicht um eine Pauschalreise handelt. Route, Tagesziele und Ablauf können wegen Wetter, Straßenzustand, Grenzen, Technik, Gesundheit oder Sicherheit angepasst werden.

☐

Ich nehme eigenverantwortlich teil, fahre innerhalb meines Könnens und befolge sicherheitsrelevante Anweisungen der Tourleitung.

☐

Ich bin für Verkehrs- und Betriebssicherheit, Dokumente, Versicherung, Ausrüstung und ordnungsgemäße Beladung meines Motorrades verantwortlich.

☐

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen. Notwendige Daten dürfen für Organisation, Transport, Unterkünfte und Notfallabwicklung zweckgebunden verarbeitet werden.

☐

Ich willige ausdrücklich ein, dass freiwillig angegebene sicherheitsrelevante Gesundheitsinformationen ausschließlich zur sicheren Durchführung und im Notfall verarbeitet werden dürfen.

**08 ANMELDUNG & BESTÄTIGUNG**

Ort \*

Datum \*

Name in Druckschrift \*

Unterschrift Teilnehmer/in (handschriftlich nach Ausdruck oder digitale Signatur) \*

**BESTÄTIGUNG MOTORRADTOUR-ADVENTURE**

Datum

Bestätigt durch

Unterschrift MTA