

! Lärmschutzbestimmungen beachten – max. 93db !

Veranstaltungsdatum * 05.08.2017 Veranstaltungsort * Sachsenring

Name * _____ Vorname * _____

Straße * _____

PLZ * _____ Ort * _____

Fon * _____ Mobil _____

Fax _____ E-Mail * _____

Begleitung / Beifahrer*
(keine aktive Teilnahme) _____ **49, – Euro**

intern	Ü →	Bar →	GS-Nr.: →	BuTag →	Rg-Nr.: →	Rg-Betrag:	€
--------	-----	-------	-----------	---------	-----------	------------	---

Sportfahrer-Training PKW „ Routinier “ / eintägig

Sportfahrertraining **539, – Euro**

KW-Händler / KW-Fahrwerks - Kunde **479, – Euro** (Nachweis erforderlich)

Bankverbindung

Instruktoren-Börse Steffen Oppel – Sparkasse Unstrut-Hainich
BLZ 820 560 60 • Kto-Nr. 0511035632

Angaben zur Fahrpraxis

Ich bin in Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis für das Teilnahmefahrzeug ja nein
Wenn „ja“ - Fahrerlaubnis seit wann? _____

Angaben zum Fahrzeug

Hersteller/Typ* _____

Kennzeichen* _____

Leistung* _____ PS

Baujahr _____

Fahrleistung* ca. _____ km

Ich bin in Besitz einer nationalen bzw. internationalen Fahrerlizenz ja nein

Ich habe bereits ein Pkw-Fahrsicherheitstraining absolviert ja nein

Ich habe bereits

- Rennstreckenerfahrung ja nein
- am Perfektionstraining teilgenommen Instruktor geführt ja nein
- am Sportfahrertraining teilgenommen freies Fahren ja nein
- am Renntraining teilgenommen freies Fahren ja nein

➔ Anmeldung ausfüllen, unterschreiben, abschicken ◀

Sie erhalten umgehend die Rechnung auf elektronischem Weg, eventuelle Geschenkgutscheine per Post sowie nach Ausgleich des vollständigen Rechnungsbetrags die

Buchungsbestätigung. Zur Veranstaltung müssen Sie, bzw. die beschenkte Person, Buchungsbestätigung **und** den eventuellen Geschenkgutschein vorlegen.

Mit Abgabe meiner Anmeldung erkenne ich die AGB, die Ausschreibung sowie den Haftungsausschluss an und erkläre mich mit meiner nachfolgenden Unterschrift damit einverstanden.

Ich bin mit der Weitergabe meiner Adresse und Tel.-Nr. an die übrigen TeilnehmerInnen der Veranstaltung einverstanden. ja nein

Selbsteinschätzung des Fahrkönnens

touristisch

mittel

mittel/zügig

zügig

schnell

Fahrwerkstyp: _____

Ort, Datum * _____

Unterschrift Teilnehmer, Buchender oder Erziehungsberechtigter* _____

Die mit einem * gekennzeichneten Felder bitte ausfüllen, die Kästchen bitte ankreuzen! **WICHTIG!**