

Anmeldeformular für Automobil-Clubs (oder ähnliche)

Im Rahmen der Hockenheim Historic – In Memory of Jim Clark

vom 16.-18. April 2010 auf dem Hockenheimring

	1. Fahrer		2. Fahrer	
Anrede				
Name / Titel				
Vorname				
Strasse				
PLZ / Ort				
Land				
Telefonnummer				
Fax				
E-Mail				
Nationalität				
Geburtsdatum				
Ticket (bitte ankreuzen)	Wochenendticket	<input type="checkbox"/>	Wochenendticket	<input type="checkbox"/>
	Tagesticket	<input type="checkbox"/>	Tagesticket	<input type="checkbox"/>
Mitglied Automobilclub (oder ähnliche)	Ja, Bezeichnung:			
Anzahl der Beifahrer				

Angaben zu Ihrem Fahrzeug	
Marke	
Modell	
Baujahr	
cm ³	
PS/KW	
Zylinderanzahl	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Fax an: +49 (0) 6205 – 950 299

Datum, Ort, Unterschrift

Datum, Ort, Unterschrift