

Anmeldung

Zu den Prüf- und Einstellfahrten bei Kastellaun am

O 08.08.2009

Anschrift

Name : _____
Straße : _____
PLZ + Wohnort : _____
Telefon : _____

Fahrzeug(e) : (Marke/Typ/Hubraum)

Ort, Datum

Unterschrift

Den Haftungsausschluss auf der Rückseite bitte unterschreiben und einen Scheck (oder Kopie des Überweisungsträgers) über 95,- € für die Veranstaltung (plus 7,00 € für jede weitere Person, die am Mittagessen teilnehmen will, Kinder bis 12 Jahre frei) in einem frankierten Rückumschlag für die Nennungsbestätigung diesem Schreiben beifügen und zurücksenden an: **Twin-Test GbR, Peter Daum, In der Gräth 21, 56253 Treis-Karden.**