

Anmeldung zum Fahrsicherheitstraining

Bitte ausdrucken/ausfüllen
mit dem Originalgutschein zusenden an:

ADAC Fahrsicherheitstraining
 Koblenz · Nürburgring
 PF 100126
56031 KOBLENZ

Falls ADAC-MGL
 Mitglieds-Nr.

Geburts-Jahr:

Telefon-Nr.: (von 9–17 Uhr)

Fahrzeugtyp

Kennzeichen:

e-mail:

Versicherungsschutz gemäß AGB gewünscht

PKW 20,00 € zusätzliche Gebühr 500 € SB ja nein

Motorrad 30,00 € zusätzliche Gebühr 1.000 € SB ja nein

Stornoschutz 15,00 € zusätzliche Gebühr ja nein

.....
 Name

.....
 Straße

.....
 Ort

Ich melde mich hiermit verbindlich und zahlungspflichtig für ein Fahrsicherheitstraining an:

Koblenz

Mein 1. Terminwunsch:..... Beginn **08:00 Uhr** **14:00 Uhr**

Mein 2. Terminwunsch:..... Beginn **08:00 Uhr** **14:00 Uhr**
 (falls Ersttermin belegt)

Nürburgring

Mein 1. Terminwunsch:..... Beginn **08:45 Uhr**

Mein 2. Terminwunsch:..... Beginn **08:45 Uhr**
 (falls Ersttermin belegt)

Diese Anmeldung senden Sie bitte **vollständig ausgefüllt und unterschrieben, falls vorhanden mit dem Originalgutschein, zurück an:**

ADAC Fahrsicherheitstraining Koblenz · Nürburgring
 Postfach 100 126 56031 Koblenz
 Telefon 02 61/ 98 84 98 40 Fax: 02 61/ 98 84 98 49
 www.fsz-koblenz.de
 info@fsz-koblenz.de

Ich bin im Besitz einer für das Fahrzeug gültigen Fahrerlaubnis und erkenne die AGB/Teilnahmebedingungen.

Ich melde mich hiermit zahlungspflichtig für ein Fahrsicherheitstraining an.

.....
Datum / Unterschrift TeilnehmerIn

Stand 10.2016