

**Fahrer**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Email: _____

Geburtsdatum:(optional) _____

Beifahrer

Name, Vorname: _____

Fahrzeug

Fabrikat: _____

Typ / Baujahr: _____

Hubraum / PS: _____

Zylinderzahl: _____

Restauriert, Zeitraum: _____ falls ja, von: _____

Klassen: Circuit d’Au Motorräder bis 1985 Gespanne Auto Vorkrieg Auto Nachkrieg bis 1985 Rennauto Rennmotorräder, -gespanne,
Sportwagen und GT-Fahrzeuge **Boxenstop 500**

Autos bis 1985

 Boxenstop TourAutos bis 1980,
Youngtimer und Klassiker der Zukunft **ÖsterbergLife**Ich / wir kommen mit insgesamt _____ Personen.
(freier Eintritt für Fahrer und genannten Beifahrer)

An welchen Veranstaltungen, z. B. RETROMOTOR, haben Sie bereits teilgenommen? Platzierungen?

Poloshirt Größe: S M L XL XXL

(1 Poloshirt / Team erhalten die Teilnehmer)

 Weitere zusätzliche Poloshirts zum Sonderpreis von € 29,-- S M L XL XXL

Hiermit ermächtige ich das Boxenstop Auto- und Spielzeugmuseum das Nenngeld

von € _____ von meinem Konto abzubuchen.

Bank/BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Datum / Unterschrift: _____

 Ich bezahle per
beiliegendem
Scheck.

**Nennungen werden nur mit Zusendung eines Verrechnungsschecks oder erteilter
Einzugsermächtigung berücksichtigt
Als Annahme der Nennung gilt die Einlösung des Schecks bzw. Belastung Ihres Kontos.**