



# VETERAN SAFETY DAY 2021

## Anmeldeformular

### Fahrer

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in:: \_\_\_\_\_

Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Police-Nr.: \_\_\_\_\_ Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_

### Fahrzeug

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_ **Auto Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

Hinweise zum Fahrzeug: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Beifahrer

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_