



KAISERLICHER
AUTOMOBIL-CLUB
TRADITIONSKLUB DES ADAC

www.kaiser-classic.de

19.- 21. September 2019

KAISER CLASSIC TOUR 2019



Fahrer / Driver

Beifahrer / Co-Driver

Bewerber / Team / Club
Applicant / Team / Club

Nachname
Last Name

Vorname
First Name

Straße
Street

PLZ - Stadt
Postcode - City

Land
Country

Telefon
Phone

Mobiltelefon
Mobile

Fax
Fax

E-Mail
E-mail

Geburtsdatum
Date of birth

Führerschein-Nummer
Driving licence number

Nationalität
Nationality

Konfektionsgröße (z . B . S,M,L,XL,XXL)
Size

Fahrzeug / Car

Hersteller
Manufacturer

Typ, Karosserie
Model, Bodywork

Baujahr
Year

Kennzeichen
Number plate

Hubraum - PS
ccm - HP

Fahrgestellnummer
Chassis number

Hinweis: Bitte senden Sie uns für das Programmheft ein druckfähiges Foto Ihres Fahrzeugs, Größe mind. 2 MB



Nennungseingang	
Klasse	
Startnummer	

bitte nicht
ausfüllen

NENNUNG - ENTRY

4.KAISER Classic- Tour 2019

Nachname/Last Name

Fahrer - Beifahrer
Driver - Co-driver

--	--

Hotel

Zimmerkategorie Standard v. 19.09.- 22.09.2019

EZ

DZ

Zimmerkategorie Comfort v. 19.09.- 22.09.2019

EZ

DZ

Für Teilnehmer stehen **begrenzte Zimmerkontingente** mit Sonderkonditionen im **Strandhotel Ostseeblick** zur Verfügung.
Kulmstraße 28, 17424 Heringsdorf, Tel. 038378 / 540, Fax. 038378 / 54-299, E-Mail: info@strandhotel-ostseeblick

Anreise am 19.09.2019 | **Bitte selbstständig buchen unter dem Stichwort "Teilnehmer KAISER- Classic"**

Nenngeld / Bankverbindung

Nenngeld für 1 Team (Fahrer/Beifahrer)
entry fee for one team (Driver/Codriver)

850,00 Euro

Adresse und Bankverbindung
Address and bank details

Mecklenburgischer Automobilclub im AvD e.V.
Am Fasänenhof 9
19061 Schwerin
Tel. 03869 / 7809839
Fax. 03869 / 782942
info@kaiser-classic.de
www.Kaiser-classic.de

IBAN: DE58140520001660069536
BIC: NOLADE21LWL
Sparkasse Mecklenburg Schwerin

Anerkennung
Acceptation

Mit der Unterschrift erkennt das Team die Teilnahme- und Haftungsbestimmungen der Veranstaltung sowie alle noch festzulegenden Durchführungsbestimmungen an.

With the signature the team accept the participation- and liability-rules of the event and all following regulations with all its conditions.

--	--

Rechnung erwünscht
Invoice requested

ja
yes

nein
no

Ort, Datum, Unterschrift
Place, Date, Signature

--

Bitte füllen Sie, dieses Nennungsformular vollständig aus (z.B. Adobe Reader als PDF Formular).
Senden Sie die Unterschriebene Nennung an folgende **Fax Nr. 03869 / 782942** oder eingescannt
per E- Mail: **info@kaiser-classic.de** an uns zurück. Selbstverständlich geht auch der Postweg.
Nach dem offiziellen Nennungsschluss erhalten Sie eine Nennungsbestätigung!