



Anmeldeformular für die Nutzung des Verkehrsübungsplatzes

Begleitperson des / der Übenden:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Führerschein-Nr.: _____

Pkw-Modell: _____

Führerschein-Datum: _____
(Klasse B oder 3 erteilt am:)

Pkw-Kennzeichen: _____

ADAC Mitgliedsnummer: _____
(Begleitperson oder Übende/r)

Übende/r:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.: _____

Anschrift wie Begleitperson

Anschrift falls abweichend von Begleitperson

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Wichtig! Der Fahrerwechsel erfolgt erst auf dem Gelände des Verkehrsübungsplatzes. Wir bitten Sie, die asphaltierten Flächen nicht zu verlassen. Die Rasenflächen und Schotterwege sind NICHT zum Üben ausgewiesen. Bitte nutzen Sie zum Parken die dafür gekennzeichneten Bereich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Nutzungsbedingungen für den Verkehrsübungsplatz des ADAC Fahrsicherheits-Zentrum Hannover / Laatzten an. Es gilt die DSGVO.

Datum

Unterschrift Begleitperson

Unterschrift Übende/r

Nur vom Personal auszufüllen:

Schrankensender-Nr.: _____

Hinterlegung: _____

Einfahrt-Zeit: _____

Ausfahrt-Zeit: _____

Zu zahlender Betrag: _____

Betrag erhalten (ADAC Fahrsicherheits-Zentrum Hannover/Laatzten)

Bar

EC- / Kreditkarte

Gutschein _____

Stempelkarte voll