

Nutzung des Verkehrsübungsplatzes

Begleitperson des Übenden:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geb.-Datum: _____ ADAC Mitgliedsnummer: _____
(unter 5. oder Listen-Nr.) (unter 5. oder Listen-Nr.)
Führerschein Nr.: _____ ausgestellt am: _____
(unter 5. oder Listen-Nr.) (unter 4a)
PKW-Modell: _____ Amtliches Kennzeichen: _____

Übender:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geb.-Datum: _____
Name der Fahrschule (wenn vorhanden): _____

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. Zum Parken nutzen Sie bitte **NUR** die dafür gekennzeichneten Bereiche.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Nutzungsbedingungen für den Verkehrsübungsplatz des ADAC Fahrsicherheitszentrums Hansa an.

Datum _____ Unterschrift Begleitperson _____ Unterschrift Übender _____

Ich willige ein, dass die ADAC Fahrsicherheitszentrum Hansa GmbH & Co KG meine elektronischen Kontaktdaten für Informations- und Werbezwecke speichern und verwenden darf. Ich kann die erteilte Erlaubnis zur Verwendung meiner elektronischen Kontaktinformation jederzeit ablehnen und / oder widerrufen (ggf. bitte streichen).

Datum _____ Unterschrift Begleitperson _____ Unterschrift Übender _____

Nur vom Personal auszufüllen:

Schrankensender-Nr.: _____
Einfahrt-Zeit: _____ Ausfahrt-Zeit: _____
Hinterlegung: _____
Zu zahlender Betrag: _____ Betrag erhalten (ADAC Fahrsicherheitszentrum Hansa)