

Nennungs-Eingang + Laufende Nummer:	Start-Nr.:	Klasse:
Nenngeld-Eingang:		

NENNUNG zur 19. SCHOZACHTAL	-KLASSIK aı	m Pfingstsonntag, 04. Juni 2017			
Nennfristen: Normal-Nennschluss: Nach-Nennschluss:	14. Mai 2017 04. Juni 2017, 09.00 Uhr. Teilnehmerlimit: 120 Fahrzeuge				
<u>Teilnehmer</u> – <i>Ihre Angaben:</i>					
Fahrer-Name:	_Vorname:	GebDatum *):			
Straße:	_PLZ:	Ort:			
Beifahrer-Name:	_Vorname:	Ort:			
Fahrzeug – Ihre Angaben: Motorrad, Moped, Dreiradfahrzeug □ Klasse: 1 □ 2 □ bis1945 1946-1960		PKW ☐ Klasse: 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ bis 1945 1946-1959 1960-1969 1970-1979 1980-1987 1988-1997			
Fahrzeugmarke:	_Typ:	Baujahr:			
Kennzeichen:	_cm³:	PS:			
Eine Bitte: Weitere Angaben zu Ihrem Fahrzeug a außerordentlich hilfreich sind. Ein herz		e möglichst ausfüllen, da die Angaben unserem Moderator afür an Sie			
Ich nehme mit insgesamt Pers	sonen an der 19	. SCHOZACHTAL-KLASSIK 2017 teil.			
Nenngeld: □ bis Baujahr 1945 35,- € □ Beifahrer-Plakette: plus 10, € □ ab Baujahr 1946 50,- € □ Beifahrer-Verzehrbon: plus 10, € □ Youngtimer 1988-1997 55,- € □ Beifahrer-Verzehrbon: plus 10, € □ Mannschaften 25, € □ Nachnennung: Aufschlag 10, € □ Das Nenngeld in Höhe von € wurde durch □ Überweisung □ Scheck bezahlt. Kennwort: "Schozachtal-Klassik 2017". – IBAN: DE74 6206 2215 0050 7430 40, BIC: GENODES1BIA. Nennungen in Papierform sind nur mit Originalunterschriften gültig. Online-Nennungen werden wie unterschriebene Dokumente rechtswirksam behandelt Nennungen ohne Nenngeldeingang sind ungültig und werden vom Veranstalter nicht weiterbearbeitet. – Ihre Daten werden nur für die Veranstaltungsorganisation verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Verzichtserklärung: Mit der Abgabe dieser Nennung erkenne ich die Ausschreibung des Veranstalters und alle Ausführungsbestimmungen an. Insbesondere den Haftungsverzicht gegenüber dem Veranstaltung betrauten Personen (siehe Ausschreibungstext) Ich bestätige, dass mein Teilnehmerfahrzeug gemäß den gesetzlichen Bestimmungen ausreichend versichert ist Ich bin mit der Publikation meines Namens und Fahrzeugs in der Teilnehmer- und Ergebnisliste sowie der Schozachtal-Klassik-Galerie im Internet einverstanden. Unterschrift(en): Fahrer					
Ort, Datum Beifal	nrer	Fahrzeughalter			



Ct	_1	NI	
Sta	rt-	IN	Γ.

<u>Ihre</u>	Email-Adresse: *) Ihre freiwillige Angabe:	
<u>Info</u>	rmationen zur Fahrer- und Fahrzeugvorstellung: *) Ihre freiwilligen Ang	gaben:
⇒	Wie viele Fahrzeuge gibt es noch von diesem Typ?	
⇒	Besonderheiten:	
\Rightarrow	Wie war der Neupreis damals?	
\Rightarrow	Haben Sie Ihr Fahrzeug selbst restauriert?	
⇒	Zustand vor Restauration:	
⇒	Wie lange wurde restauriert?	
\Rightarrow	Restaurations-Kosten:	
➾	Welchen Wert hat das Fahrzeug heute?	
	RKV Ilsfeld e.V. im AvD, August Lämmle-Str. 18, 74182 Obersulm-Sülzbach 1. Fahrtleiter: Wilfried O. Marbach; Tel.: 0 70 62 – 6 39 99; 2. Fahrtleiter: Reiner Dembiany; Tel.: 0 70 62 - 6 24 48 www.schozachtal-klassik.de info@schozachtal-klassik.de	
Falzlini	e	Falzlinie

<u>Rücksende-Adresse</u>: - (bitte einfach entsprechend falzen)

NENNUNG - 19. SCHOZACHTAL-KLASSIK am 04.Juni 2017

RKV Ilsfeld e.V. im AvD August Lämmle-Str. 18