

ANMELDUNG

2026

Bitte senden Sie das ausgefüllte Buchungsformular an:



E-mail: info@formula-event.com

HABEN SIE NOCH FRAGEN?

DANN RUFEN SIE UNS EINFACH AN,

WIR SIND JEDERZEIT ERREICHBAR.

TEL.: +49 (0)173 57 14414

TEILNEHMER

Name:	Vorname:		
Straße/Nr.:			
PLZ:	Ort:	Land:	
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit: ....bzw. Landesflagge	
E-mail:	Mobil:		
Tel.: tagsüber	Tel.: abends		
Körpergröße:	Gewicht:	Kopfumf.:	Schuhgröße:
Führerschein-Nr.:			
Motorsport-Erfahrung: <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Kart <input type="checkbox"/> Motorsport:			

FAHRZEUG

Marke:
Modell:
Kennzeichen:
Chassis-Nr.:
Hubraum:
Leistung:
Besitzer:
Name+Unterschr. Besitzer für Genehm.:

Wie haben Sie uns kennen gelernt?:

Internet Suchmaschine Presse TV Anderen:

SENDEANSCHRIFT DER TEILNAHMEBESTÄTIGUNG (falls abweichend)

Name:	Vorname:	E-mail:	
Straße/Nr.:	PLZ:	Ort:	Mobil:

BUCHUNG

● Bitte wählen Sie den gewünschten Termin und das Programm ●		Euro	Betrag	
Termin:	<input type="checkbox"/> Den Termin möchte ich noch offen lassen	.....	
● Programm „Trackday/Kurs/Coaching“ Nürburgring Nordschleife●				
1. Trackday/Nennung pro Auto inkl. 1 Fahrer Progr. Nr.: DP01-N.....		EUR	.....
2. Premium+ pro Auto (Zusatzleistung Wohlfühlpaket)		EUR	.....
3. Zusatz Fahrer. Anzahl und Namen:		EUR	.....
4. Theorie Kurs am Vorabend. Zusatzleistung auf Anfrage. Anz.+ Namen der Teilnehmer		EUR	.....
5. Coaching/Ringcoach à /h. oder Anzahl Stunden:		EUR	.....
6. Coaching/Ringcoach à <input type="checkbox"/> Halben Tag. oder <input type="checkbox"/> Kompletten Tag		EUR	.....
7. Beifahrer Anz. und Namen :		EUR	.....
● Programm „Rennen“ Nürburgring Nordschleife●				
8. VLN/NLS		EUR	.....
9. 24h		EUR	.....
● Programm „Race Taxi“ Nürburgring Nordschleife●				
10. Race Taxi, Fahrzeug Kategorie A oder B:		EUR	.....
Beifahrer 1: <input type="checkbox"/> Beifahrer 2:				
Beifahrer 3: <input type="checkbox"/> Beifahrer 4:				
11. On-board Video Race Taxi à € 55,-		EUR	.....
Gesamtbetrag:		EUR	.....

Mit der Unterschrift ist die Bestellung vertraglich sowie die Annahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen des organisierenden Unternehmens.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____