

Registerblatt Vauxhall Owners Club Switzerland VOC-CH

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort _____

Telefon Privat: . _____ Geschäft: _____
Mobil: . _____

Email: _____ @ _____

Typenbeschrieb gemäss Plakette im Motorenraum:

Chassisnummer: _____

Motorennummer: _____

Carosserie: _____

Ausführung: / Gewicht _____ / _____ kg

Baujahr: / Farbe _____ / _____

Getriebeart: / Anzahl Gänge: _____ / _____

1. Inverkehrsetzung: / Gekauft: _____ / _____

Länge: / Breite: / Höhe _____ m _____ m _____ m

Türen: / Sitze _____ St Total(6) _____ St Vorne(3) _____ St

Leistung: / Drehmoment _____ PS _____ min-1 / _____ Nm _____ min-1

Hub: / Borung: / Kompression _____ mm _____ mm _____ :1

Geschw.: / Beschl.: / Verbrauch _____ km/h 0-100 _____ sec. l/100km _____

Import Land _____ **GM-Suisse**

Bemerkung:

Wenn möglich, bitte Foto des Fahrzeugs mitsenden.

Bei mehreren Wagen, bitte Formular kopieren.

Bitte Formular zurück an: Marlyse Haefliger, Unterm Schellenberg 209, 4125 Riehen
Tel: 061 601 68 64, Fax: 061 603 91 24,
Email: praesident-in@vauxhall-club.ch

Besten Dank!