

**ADAC – Faxvordruck zur Pannenaufnahme
bei Gehörlosen an Fax.Nr.: 08191 / 938 303**

- 1 Name / Vorname : _____
- 2 ADAC – Mitgliedsnummer : _____
- 3 Fax-Nummer für Rückantwort : _____
- 4 (Tel.-Nummer für Rückantwort) : _____

Standort des Fahrzeugs:

- 5 Ort / Stadtteil : _____
- 6 Straße / Hausnummer : _____
- 7 Fahrtrichtung : _____
- 8 Position : _____

Angaben zum Fahrzeug:

- 9 Auto Motorrad Wohnmobil _____
Sonstiges
- 10 Hersteller / Baujahr : _____
- 11 Typ : _____
- 12 Farbe : _____
- 13 Kennzeichen : _____

Angaben zum Schaden:

- 14 Motor springt nicht an kein Benzin Reifenpanne Unfall
- _____
Sonstiges

Termin:

- 15 bitte sofort kommen bitte ab _____ Uhr kommen