

# Aanvraag Licentie 2017

# Buggys



## Bankrelatie:

Opzicht: **DRCV 2017; Startnummer; Teamnaam**  
Stadtsparkasse Münster

Klasse:

Startnummer:

IBAN: DE 18 4005 0150 0014 0018 79  
BIC: WELADED1MST

Betaling voor licentie **vorab** voltooid  
Betaling voor licentie **vor Ort** voltooid

25 €
30 €

Teamnaam

## 1. Rijder

Voor-, Achternaam

Straat

Postcode Woonplaats

Geboortedatum Telefoonnummer

Vereniging

Email

## 2. Rijder

Voor-, Achternaam

Straat

Postcode Woonplaats

Geboortedatum Telefoonnummer

Vereniging

Email

## 3. Rijder

Voor-, Achternaam

Straat

Postcode Woonplaats

Geboortedatum Telefoonnummer

Vereniging

Email

## Informatie over het voertuig

Type

Caros

Cilinderinhoud (in ccm)

Gewicht

Transpondernummer

Hiermee verklaar ik door ondertekening van deze verklaring dat ik akkoord ga met de algemene voorwaarden en de regels voor bestuurders van de Autocross kampioenschap van de DRCV. Ik zal geen schadeclaim indienen tegen de DRCV. Tevens verklaar ik dat mijn voertuig in een onberispelijke toestand is en dat ik over een goede gezondheid beschik zodat er geen risico voor andere mensen bestaat. Met mijn handtekening bevestig ik de juistheid van de gegevens.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plaats, Datum	Handtekening 1. Rijder	Handtekening 2. Rijder	Handtekening 3. Rijder

## Sturen aan:

Sandra Schönig, Wilhelm-Busch-Str. 10, 49685 Emstek, E-Mail: Sandra.Schoenig@drcv.de