

Aanvraag Licentie 2017

Supertourenwagen
Spezialtourenwagen
Langstrecke



Bankrelatie:

Opzicht: DRCV 2017; Startnummer; Teamnaam
Stadsparkasse Münster

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

Klasse:

Startnummer:

Betaling voor licentie **vorab** voltooid

25 €

Betaling voor licentie **vor Ort** voltooid

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.

Plaats, Datum	Handtekening 1. Rijder	Handtekening 2. Rijder	Handtekening 3. Rijder

Sturen aan:

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