

Antrag auf Erteilung einer Tageslizenz 2020



<input type="checkbox"/>	Jugendklasse
<input type="checkbox"/>	Serientourenwagen (Klasse 1, 2, 3, 13)
<input type="checkbox"/>	Spezial- und Supertourenwagen (Klasse 4, 5, 6, 13)
<input type="checkbox"/>	Spezialcrossfahrzeuge (Klasse 8, 9, 10)

Klasse:	Startnummer:	Transponder Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DSGVO

15,00 € Tageslizenzgebühr bezahlt

Teamname

1. Fahrer	2. Fahrer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Vor,- und Nachnamen</small>	<small>Vor,- und Nachnamen</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Straße</small>	<small>Straße</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Plz</small> <small>Ort</small>	<small>Plz</small> <small>Ort</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Email</small>	<small>Email</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Telefonnummer</small> <small>Geburtsdatum</small>	<small>Telefonnummer</small> <small>Geburtsdatum</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Verein</small>	<small>Verein</small>

3. Fahrer

Vor,- und Nachnamen

Straße

Plz Ort

Email

Telefonnummer Geburtsdatum

Verein

Angaben zum Fahrzeug	
Hubraum (in ccm)	Karosserie
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Typ	Gewicht
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Für Serien- und Jugendklassefahrzeuge	
Pflichtangaben	
Motorkennbuchstabe	
<input type="text"/>	

Ich versichere mit meiner Unterschrift ausdrücklich, dass ich die Allgemeinen Bestimmungen für den Autocross-Sport in der Nordwestdeutschen Autocross Meisterschaft des NWDav sowie die Bestimmungen für Fahrer im NWDav uneingeschränkt anerkenne und mich diesen unterwerfe sowie auf die Anrufung von ordentlichen Gerichten ausdrücklich verzichte, ein einwandfreies Fahrvermögen gewährleistet ist und ich nicht an Erkrankungen leide, die eine Gefährdung anderer im Autocross-Sport mit sich bringen könnten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit sämtlicher Angaben.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Ort, Datum</small>	Unterschrift 1. Fahrer	Unterschrift 2. Fahrer	Unterschrift 3. Fahrer

Senden an:
Sarah Ludlage, Hinterm Esch 35, 49688 Hemmelte, 04477/947144, email: sarah.ludlage@nwdav.de