

NENNFORMULAR STEIR. MEISTERSCHAFT 2025

Vor- und Zuname:		
PLZ, Ort, Strasse:		
Tel. Nr.:		
Email		
Geb. Datum:		
Bewerber(Teamname)		
Chassics (Marke):		
Motor (Marke):		
Lizenznummer		
Startnummer:		(vorbehaltlich das die Startnummer nicht schon durch eine frühere Nennung vergeben wurde)

Kartklasse: (zutreffendes bitte ankreuzen - X)

<input type="checkbox"/>	ROK Mini
<input type="checkbox"/>	Bambini
<input type="checkbox"/>	Rotax Micro
<input type="checkbox"/>	Rotax Mini
<input type="checkbox"/>	Rotax Junior
<input type="checkbox"/>	ROK Junior
<input type="checkbox"/>	Rotax Senior

<input type="checkbox"/>	ROK Senior
<input type="checkbox"/>	OK Jun
<input type="checkbox"/>	OK Sen
<input type="checkbox"/>	Rotax DD2
<input type="checkbox"/>	KZ2 Race
<input type="checkbox"/>	Sodi 4-Takt
<input type="checkbox"/>	

Nennung: (zutreffendes bitte ankreuzen - X)

	40.-	Mitgliedschaft 2025
		Jahresnennung 2025
	360.-	Jahresnennung für FWM Jahresnenner
	400.-	Jahresnennung
	360.-	Jahresnennung für Sodi 4-Takt
		Tagesnennung
	120.-	Tagesnennung
	100.-	Tagesnennung für Sodi 4-Takt
		Datum der Veranstaltung

Haftungsausschluß habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert, das bestätige ich hiermit mit meiner Unterschrift.

Für Kinder bis 16 J. der Erziehungsberechtigte

Datum und Unterschrift Fahrer/Erziehungsberechtigter