



## Einschreibung LVMX Classics 2024

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Straße

**Geb.-am:** \_\_\_\_\_

**Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Ortsclub:** \_\_\_\_\_

**Team:** \_\_\_\_\_

**Pflichtfelder = Alle Infos zur Klasse und zum eingesetzten Motorrad:**

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Fabrikat:** \_\_\_\_\_ **Zylinder:** \_\_\_\_\_

**Hubraum:** \_\_\_\_\_ **2Takt/4Takt:** \_\_\_\_\_

**Modell:** \_\_\_\_\_

**Baujahr:** \_\_\_\_\_ **Wunschstartnummer:** \_\_\_\_\_

Nach Kenntnisnahme und Anerkennung der Ausführungsbestimmungen inkl. des Haftungsverzichtes beantrage ich die Wertung zum LVMX Classic Cup.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### Einschreibengebühr: 25 €

Einzahlung an die Serienleitung LVMX Classics

Fahrer 70+ kostenfrei

**Schriftliche Einschreibungen an:** \_\_\_\_\_ **Kontoinhaber:** Rolf Schöpfel

**Rolf Schöpfel Brunhildstr.22** **Bank:** Berliner Sparkasse

**16321 Bernau bei Berlin**

**Mobil:** 0176 70236022 **IBAN:** DE48 1005 0000 2944 0356 17

**E-Mail:** [schoepfel@imails.de](mailto:schoepfel@imails.de) **Verwendungszweck –** Einschreibung + Name Fahrer

**Die Startnummern werden von der Serienleitung vergeben.**