



Einschreibung LVMX Classics 2025

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 2025.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Einschreibgebühr: 25 € und + 10€ für jede weitere Rennklasse

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 **Verwendungszweck –** Einschreibung + Name Fahrer

Die Startnummern werden von der Serienleitung vergeben.