



Einschreibung

Norddeutscher – Motocross – Classic - Cup 2019

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort, Straße

Geb.-am: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ortsclub: _____

Team: _____

Pflichtfelder = Alle Infos zum eingesetzten Motorrad:

Klasse: _____

Fabrikat: _____ **Zylinder:** _____

Hubraum: _____ **2Takt/4Takt:** _____

Modell: _____

Baujahr: _____ **Wunschstartnummer:** _____

Nach Kenntnisnahme und Anerkennung der Ausschreibung inkl. des Haftungsverzichtes beantrage ich die Wertung zum Norddeutschen - Motocross - Classic - Cup 2019.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Einschreibegebühr: 20 €

Einzahlung an die Serienleitung Norddeutscher Classic Cup

Fahrer 70+ kostenfrei

Schriftliche Einschreibungen an:

Wolfgang Buse, Am Wiesengrund 4, 18195 Tessin

Tel. 038205-13575 Mobil: 0172-3268235

E-Mail: wolfgang.buse@t-online.de

oder E-Mail: schoepfel@imails.de

Kontoinhaber: Rolf Schöpfel

Bank: Berliner Sparkasse

IBAN: DE48 1005 0000 2944 0356 17

Verwendungszweck – Einschreibung +Name Fahrer -

Die Startnummern werden von der Serienleitung vergeben.