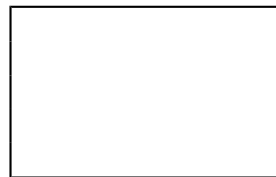


POLIZEIMOTORSPORT WIEN
Zweigverein des ÖAMTC
1020 Wien, Handelskai 394
Tel u. Fax: +43 1 726 99 90
Email: office@polizeimotorsport.at



NENNUNG
zum
POLIZEIMOTORSPORT - AUTOSLALOM am 15.08.2014

(1.Nennschluss: **01.08.** 2014 / 2.Nennschluss: **08.08.** 2014)

FAHRER:

Name: _____ Lizenznummer: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

BEWERBER:

Name: _____ Lizenznummer: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

!!ACHTUNG! Unbedingt Kopie der Bewerberlizenz beilegen, sonst kann der Bewerber nicht anerkannt werden!!

FAHRZEUG:

Marke / Type / ccm: _____

Kennzeichen / Homologationsnummer: _____

Division / Gruppe / Klasse: _____

**Ich nehme den Haftungsausschluss in Punkt 14 der Ausschreibung und die Schiedsvereinbarung in Punkt 15 der Ausschreibung ausdrücklich und zustimmend zur Kenntnis und erkläre mich vollinhaltlich damit einverstanden; ebenso wie mit sämtlichen anderen Punkten der Ausschreibung.
Der Ausschreibungstext (Seiten 1-5 Standard & 1-2 Datenblatt) liegt mir vor.**

Unterschrift Bewerber

Unterschrift Fahrer

Ort/Datum

Nenngeld:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|