

POLIZEIMOTORSPORT WIEN
1020 Wien, Handelskai 394
Mobil: +43 664 1214664
HP: www.polizeimotorsport.at



NENNUNG

zum POLIZEIMOTORSPORT - Autoslalom am 15.08.2026

(1.Nennschluss:07.08.2026 / 2.Nennschluss: 12.08.2026)

FAHRER:

Name: _____ Lizenznummer: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

BEWERBER:

Name: _____ Lizenznummer: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

!!ACHTUNG 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 und die Schiedsvereinbarung in Punkt 15 des Slalom Reglements ausdrücklich und zustimmend zur Kenntnis und erkläre mich vollinhaltlich damit einverstanden; ebenso mit sämtlichen anderen Punkten des AMF Slalom Reglements.
Das Slalomreglement laut AMF-Website (www.austria-motorsport.at) & die vollständige Veranstaltungsausschreibung liegen mir vor.**

Unterschrift Bewerber

Unterschrift Fahrer

Ort/Datum

Nenngeld:	
-----------	--

