

NENNUNG/ENTRY

ÖSTERREICHISCHE RALLYCROSS STAATSMEISTERSCHAFT
AUSTRIAN RALLYCROSS CHAMPIONSHIP

Greinbach; PS RACING CENTER

16./17.Mai 2009

RCC-SÜD

Hauptstraße 71
A-7503 Großpetersdorf

e-mail: ps-racing@gmx.at

Fax: 0043 3362 7106

Bankverbindung:

Volksbank BLZ49220 Kto.Nr.55192690000

IBAN:AT764922055192690000

BIC:VOPIAT2102G

NENNSCHLUSS / ENTRY CLOSING DATE

1.Nennschluss / 1. closing date

01.05.2009 € 100.-

2.Nennschluss / 2. closing date

08.05.2009 € 200.-

BEWERBER/ENTRANT

Name: _____

Adresse: _____

Telefon Nr.: _____ Fax: _____

DIVISION 1 :

DIVISION 1A:

DIVISION 2 :

DIVISION 4/-1600 :

DIVISION 4/-2000 :

DIVISION 4/+2000 :

Start Nr. _____

Bewerberlizenz Nr. _____

Entrant licence: _____

Fahrerlizenz Nr. _____

Driver licence: _____

FAHRER/DRIVER

Name: _____

Adresse: _____

Telefon Nr.: _____ Fax: _____

Geb.dat/birth date: _____

Land/Country: _____

UNTERSCHRIFT/ SIGNATURE

Bewerber/Entrant: _____

Fahrer/Driver: _____

Datum/Date: _____

ASN Visa: _____

AUTO/CAR

Marke: _____ Model: _____ ccm: _____

Turbo Front Rear 4WD

FIA-Homologation N _____ FIA Technical Passport N _____

Ich nehme den Haftungsausschluss / Non liability clause in Artikel 24 der Ausschreibung und die Schiedsvereinbarung in Artikel 25 der Ausschreibung ausdrücklich und zustimmend zur Kenntnis und erkläre mich vollinhaltlich damit einverstanden; ebenso wie sämtliche anderen Punkten der Ausschreibung. Der Ausschreibungstext (Seiten 1-12 Standart & 1-4 Datenblatt) liegt mir vor.

Unterschrift Bewerber/competitors signature Unterschrift Fahrer/drivers signature
Ort / Datum