Einzelanmeldung

Hiermit melde ich mich zum Klüsserather Seifenkistenrennen am _____ verbindlich an.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ DSKD-Verein: _____

Ich starte: **JUNIOR**-Klasse ☐ **SENIOR**-Klasse ☐ **Elite XL**-Klasse ☐

Ich nehme am Wertungslauf Südwest zu einer **erneuten** Teilnahme in meiner Klasse an der DM teil: ☐

Ehemaligen-Lauf (ausgeschiedene Fahrer/Innen der letzten 10 Jahre) ☐

Das Startgeld in Höhe von 10 € wird von mir / meinem Verein auf das Konto 311 343 bei der Raiba Mehring-Leiwen (BLZ 585 617 71) bis spätestens 14 Tage vor dem Renntag überwiesen.

Mit der Abgabe dieser Anmeldung erkenne ich vorbehaltlos und verbindlich an:

- Die Teilnahmebedingungen, Rennregeln und Bauvorschriften des Deutschen Seifenkisten Derby (DSKD) e.V.
- Die Ausschreibung des LandesSeifenkisten-Verbandes Südwest
- Die ergänzende Bestimmungen des SKK Moselflitzer e.V. zu seinem Rennen

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Der Veranstalter lehnt Ersatzansprüche bei Schadensfällen von vornherein ab.

_____	_____	_____
Datum, Ort,	Unterschrift des Teilnehmers	Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Seifenkistenklub Moselflitzer Klüsserath e.V. * Hauptstr. 30 * 54340 Klüsserath/Mosel * Fon 06507 - 99 1 66 * eMail skk@moselflitzer.net

Einzelanmeldung

Hiermit melde ich mich zum Klüsserather Seifenkistenrennen am _____ verbindlich an.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ DSKD-Verein: _____

Ich starte: **JUNIOR**-Klasse ☐ **SENIOR**-Klasse ☐ **Elite XL**-Klasse ☐

Ich nehme am Wertungslauf Südwest zu einer **erneuten** Teilnahme in meiner Klasse an der DM teil: ☐

Ehemaligen-Lauf (ausgeschiedene Fahrer/Innen der letzten 10 Jahre) ☐

Das Startgeld in Höhe von 10 € wird von mir / meinem Verein auf das Konto 311 343 bei der Raiba Mehring-Leiwen (BLZ 585 617 71) bis spätestens 14 Tage vor dem Renntag überwiesen.

Mit der Abgabe dieser Anmeldung erkenne ich vorbehaltlos und verbindlich an:

- Die Teilnahmebedingungen, Rennregeln und Bauvorschriften des Deutschen Seifenkisten Derby (DSKD) e.V.
- Die Ausschreibung des LandesSeifenkisten-Verbandes Südwest
- Die ergänzende Bestimmungen des SKK Moselflitzer e.V. zu seinem Rennen

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Der Veranstalter lehnt Ersatzansprüche bei Schadensfällen von vornherein ab.

_____	_____	_____
Datum, Ort,	Unterschrift des Teilnehmers	Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Seifenkistenklub Moselflitzer Klüsserath e.V. * Hauptstr. 30 * 54340 Klüsserath/Mosel * Fon 06507 - 99 1 66 * eMail skk@moselflitzer.net