



## Einschreibeformular 2023

Kartlangstrecke Sachsen e.V. im DMV

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und bis zum 01.04.2023 zurücksenden an:

Kartlangstrecke Sachsen e.V.

Gleinaerstraße 88

01139 Dresden

Wunschstartnummer:

E-Mail: [info@kartlangstrecke.de](mailto:info@kartlangstrecke.de)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> RK1 Bambini              | <input type="checkbox"/> Swissauto250 KS Junioren |
| <input type="checkbox"/> VT 200 Bambini           | <input type="checkbox"/> VT 390 KS                |
| <input type="checkbox"/> VT 200 Bambini Newcomer  | <input type="checkbox"/> VT 400                   |
| <input type="checkbox"/> RK1 KS Junioren          | <input type="checkbox"/> VT 200 LS                |
| <input type="checkbox"/> RK1 KS Senioren          | <input type="checkbox"/> Swissauto250 LS          |
| <input type="checkbox"/> VT 200 KS Junioren       | <input type="checkbox"/> VT 390 LS                |
| <input type="checkbox"/> VT 200 KS Senioren       | <input type="checkbox"/> RK1 LS                   |
| <input type="checkbox"/> Swissauto250 KS Senioren |   |

---



Wunschstartnummer:

## Einschreibeformular 2023

<b>Teamname:</b>	
<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ-Ort:</b>	
<b>Geb. Datum:</b>	<b>Nationalität:</b>
<b>Telefon/Fax:</b>	<b>E-Mail:</b>

Bitte 60 Euro, beziehungsweise 55 Euro für DMV Mitglieder,  
( Ausweis nur beim 1.Rennen gezeigt werden)

Einschreibengebühr Bar zum 1.Rennen beilegen oder vorher auf das  
nachfolgende Konto überweisen. Kartlangstrecke Sachsen e.V.,  
BIC: WELADED1FGX, Sparkasse Mittelsachsen, IBAN:  
DE97870520000190036583, Verwendungszweck: Fahrername,

Ich erkenne durch meine Unterschrift die Bedingungen des mir vorliegenden  
Reglements an.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Bei minderjährigem Fahrer:** Wir/Ich sind/bin als gesetzliche/r Vertreter mit der  
vorliegenden Anmeldung einverstanden. (Beide Elternteile müssen  
unterschreiben, wenn nicht ein Elternteil allein gesetzlicher Vertreter ist.)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)