

ANMELDELSE DM 7 31.08 ØRNEDALSBANEN

Sekretariat:

DMKA/ Svend Erik Andersen
Salbovej 2
8585 Glesborg
Tel 86387104 – 24490699

MODTAGET	AFBUD	Startnr.
----------	-------	----------

Anmeldelsesfrist 18.august

Oplysninger om kører:

Klub & IDnr.	Fødselsdato	E-mail:
NAVN		TLF.
ADRESSE	POSTNR/ BY DK-	

Oplysninger om køretøj:

BILMÆRKE	Model	Årgang		
Cylinder Kapacitet ccm	BILENS VÆGT Kg	Homologeringsattest nr. A / N /		
KLASSE 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Klasse 5
VOGNBOG NR	Udstedt dato	Transpondernr:		

Øvrige oplysninger:

Plads i depot _____ x _____ meter	ANTAL EKSTRA BILLETTER	ANDET
---	------------------------	-------

Anmeldelsesgebyr 500.-	Vedlagt i check		Indbetalt i bank	Kontant
----------------------------------	-----------------	--	------------------	---------

Undertegnede erklærer herved, at køreren ikke er frakendt retten til at erhverve kørekort, at ovenstående oplysninger er i overensstemmelse med sandheden, og anerkender konkurrencens tillægsregler.

Underskrift kører : Dato:	Underskrift anmelder/ væрге Dato:
Forældreunderskrift, for juniorer	