

# Anmeldeformular

**per FAX +49 (0)8071-103029**



An **Hafenham 6, 83549 Eiselfing**

**Tel. 08071/40093**

**Fax Nr. 08071-103029**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Fax Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde/n ich/wir uns verbindlich an folgende Veranstaltung an.**

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gastro/Brauerei-Cup | <input type="checkbox"/> 888-Winterpokal  | <input type="checkbox"/> Ü 80 Race |
| <input type="checkbox"/> Werkstätten-Cup     | <input type="checkbox"/> 9 Stunden Rennen | <input type="checkbox"/> Super Cup |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr Cup       | <input type="checkbox"/> 3 Stunden Rennen | <input type="checkbox"/> _____     |
| <input type="checkbox"/> Jugend Kart Cup     | <input type="checkbox"/> Nikolaus Rennen  | <input type="checkbox"/> _____     |

Termin: \_\_\_\_\_

Ich/wir nehme/n

mit \_\_\_\_\_ Personen

mit \_\_\_\_\_ Team/s teil.

Teamname: \_\_\_\_\_

Das Nenngeld über € \_\_\_\_\_ zahle/n ich/wir

per Vorkasse, gegen Rechnung       bar am Tag der Veranstaltung

- Bitte informieren Sie mich/uns regelmäßig über Ihre Aktionen und Angebote.  
 Ich bin mit den Newslettersend bis auf Widerruf einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift