



ANMELDUNG 2019

Bitte in Druckbuchstaben lesbar ausfüllen, vielen Dank

Teamname:

1. Fahrer (Name/Nachname):

Nickname beim Kartpalast:

PLZ, Wohnort, Straße:

Geburtsdatum: **Telefon:**

Email:

2. Fahrer (Name/Nachname):

Nickname beim Kartpalast:

PLZ, Wohnort, Straße:

Geburtsdatum: **Telefon:**

Email:

Unser Team möchte beim 11. ACB Team Kartrennen starten. Wir haben die Ausschreibung sowie die Datenschutzeinwilligung gelesen und akzeptiert.

Unterschrift Fahrer 1

Unterschrift Fahrer 2

Unterschrift der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

Unterschrift für Fahrer 1

Unterschrift für Fahrer 2