

## **ACHTUNG RABATT -STAFFELUNG!**

Doppelstarter bei 1 Veranstaltung GRR: 10% Rabatt  
Start bei 2 Veranstaltungen GRR: 10% Rabatt  
Doppelstarter bei 2 Veranstaltungen GRR: 20% Rabatt

Anschrift Veranstalter

<b>German Road Racing GmbH</b>
Austraße 108
27432 Bremervörde - Minstedt

Wird vom Veranstalter ausgefüllt:

Nennungseingang:	Start-Nr:
Nenngeld EUR Scheck / Überweisung am:	
Klasse:	

**ACHTUNG:**  
Ausgefülltes Nennformular **NUR per Post**  
an oben genannte Adresse senden!

**ACHTUNG:**  
Nennungsschluß: **30.05.11 !**

<b>NENNUNG für das</b>	(Achtung! Doppelstarter unbedingt 2. Nennformular ausfüllen!)
<b>54. Int. Bremerhavener Fischereihafen-Rennen</b>	<b>am: 12.06 - 13.06.11</b>
(Titel der Veranstaltung lt. Kalender)	(Datum)

Hiermit nenne/n ich/wir für obige Veranstaltung folgende Klasse:

**ACHTUNG: Unbedingt das technische Reglement der Klassen beachten !**

<input type="checkbox"/> Klasse 1	Fischtown Super Bike Open	200,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 2	Fischtown Twins & Triples	200,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 3	SuperSport 600	200,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 4	Sound of Classics - 500ccm <input type="checkbox"/> Formel 2	180,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 5	ProSuperbike Classic -AMA- No Limits	190,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 6	Sidecars (Motorradrenngespanne) -1978	180,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 7	SOC DIV II: <input type="checkbox"/> 4- Zyl., Vintage und Twins&Triples	180,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 8	SuperMoto	190,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 9	Sound of Fifthys GP - 50 ccm (Schnapsglasklasse)	110,00€ Nenngebühr
<input type="checkbox"/> Klasse 10	Demo Sonderlauf	100,00€ Nenngebühr

**Unfallversicherung (Fahrer / Beifahrer a 20,00 Euro):**  Ja  Nein **Bezahlt:**

Für Programmheft: **Bewerber:** (z.B.: FastRacingTeam.de) \_\_\_\_\_

**Motorradmarke:** \_\_\_\_\_ **Baujahr:** \_\_\_\_\_

<b>Fahrer</b>	<b>Beifahrer</b>
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____	PLZ / Wohnort: _____
geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____	geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Telefon: _____ Fax: _____	Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Krankenkasse: _____	Krankenkasse: _____
Sitz der Krankenkasse: _____	Sitz der Krankenkasse: _____

Bitte vollständig und leserlich (DRUCKBUCHSTABEN) ausfüllen!

Überweisung des Nenngeldes an: Commerzbank Bremervörde; Konto-Nr.: **462 24 52** BLZ: **290 400 90**  
IBAN: DE 6529 0400 9004 6224 5200 - BIC: COBADEFFXXX **KENNWORT: RENNEN 11** und **Klasse** angeben!

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Fahrers

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beifahrers

**X** \_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter

## **ACHTUNG RABATT -STAFFELUNG!**

Doppelstarter bei 1 Veranstaltung GRR: 10% Rabatt  
Start bei 2 Veranstaltungen GRR: 10% Rabatt  
Doppelstarter bei 2 Veranstaltungen GRR: 20% Rabatt

### **Info über Fahrer und Maschine**

Fahrer: Rennerfahrung:  Keine  wenig  viel  andere: \_\_\_\_\_

Welche und Wo Rennen gefahren: \_\_\_\_\_

Erfolge, wo errungen: \_\_\_\_\_

Motorrad: Art: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ PS: \_\_\_\_\_

Besondere Historie: \_\_\_\_\_

### **Nächste Angehörige des Fahrers**

Name/Anschrift/Tel.: \_\_\_\_\_

### **Nächste Angehörige des Beifahrers bzw. 2. Fahrers**

Name/Anschrift/Tel.: \_\_\_\_\_