



# MC Sachsenberg e.V.

## Tagesnennung 2010

Startnummer:

Nachtrennen

  

Langstrecke

Teamname:			
	Fahrer 1:	Fahrer 2:	Fahrer 3:
Name:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Tel.:			
Geb.-Dat.:			
Verein:			

Angaben zum Fahrzeug:	
Hersteller:	
Typ:	
Hubraum:	
Leistung:	

### Besondere Bestimmungen für Nachtrennen:

Das Fahrzeug muss zusätzlich zu den technischen Bestimmungen der WACV-/DRCV-Langstrecke mit 2 Scheinwerfern und einer Startnummernbeleuchtung ausgestattet sein.

Hiermit erkenne/n ich/wir die mir/uns bekannten Durchführungs- und technischen Bestimmungen der Ausschreibung zur WACV- bzw. DRCV-Meisterschaft an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Fahrer

Startgeld Nachtrennen

  
  

bezahlt: Langstrecke

Klasse

Abnahme:

zurück an:

Anschrift: MC Sachsenberg e.V., Am Teichsberg 6, 35104 Sachsenberg

Fax: 06454 / 1654

e-Mail: [info@mc-sachsenberg.de](mailto:info@mc-sachsenberg.de)

# Fahrersteckbrief

Diese Angaben sind freiwillig

DRCV  
WACV


Startnummer

--

Name:

Vorname:

PLZ, Ort:

Beruf:

Ich fahre Autocross seit:

Meine größten Erfolge

## MeinFahrzeug:

Hersteller:

Typ:

Hubraum:

PS:

sonstige Angaben: