



Anmeldung zum
Busdorfer Seifenkistenrennen
am 20.09.2014 in Busdorf



Abgabe der Anmeldung bis zum 13.09.2014 an: SKR Ahornweg 34 24866 Busdorf Email: martin.schroer@googlemail.com	Startnummer (wird eingetragen)
---	--------------------------------

Klasse (bitte ankreuzen)				
1 Bobby Car Klasse Bis 10 Jahre	2 Eigenbau Einsitzer 10-16 Jahre	3 Eigenbau Einsitzer 17-99 Jahre	4 Eigenbau Mehrsitzer 10-99 Jahre	5 ASF CUP Mülltonnen 17-99 Jahre

Name: Vorname: Alter:

Strasse: PLZ: Wohnort:

Tel.Nr.: Email:

Ersatzfahrer:

Name der Seifenkiste: Teamname:

Das **geänderte** Reglement sollte mit einem frankierten Rückumschlag angefordert oder über unsere Internetseite: www.ffw-busdorf.de heruntergeladen werden. Mit der Unterschrift wird das Reglement in allen Punkten anerkannt. Ich fülle die Verzichtserklärung aus und nehme auf eigene Gefahr am Seifenkistenrennen teil.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte