

Antrag Mannschaftswertung ADMV Classic Cup 2018



Name der Mannschaft: _____

1. Name, Vorname **Mannschaftsleiter:** _____

Anschrift: _____

Fahrzeug: _____ Klasse/Startnummer: _____

2. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Fahrzeug: _____ Klasse/Startnummer: _____

3. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Fahrzeug: _____ Klasse/Startnummer: _____

4. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Fahrzeug: _____ Klasse/Startnummer: _____

5. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Fahrzeug: _____ Klasse/Startnummer: _____

Hiermit versichere ich in meiner Eigenschaft als Mannschaftsleiter, dass alle genannten Sportfreunde im Classic Cup 2018 eingeschrieben sind.

Die zur Anmeldung erforderliche Gebühr in Höhe von 50 € wurde am _____ auf folgendes Konto überwiesen: Empfänger: ADMV Classic Cup e.V., **Betreff: Mannschaft CC 2018** (mit Namen der Mannschaft) . IBAN : **DE36 8505 5000 1500 0027 78**, BIC: **SOLADES1MEI** Bank: Sparkasse Meißen

Antrag bitte bis 30.05.2018 senden an: Gisela Aurich, Robert-Koch-Str. 9b, 01589 Riesa oder per Mail an gisela.aurich@t-online.de

Datum: _____ Unterschrift Mannschaftsleiter: _____