

2019 SCHOTTER CUP

NENNUNG

Frau

Kerstin Munkwitz

Lindenstraße 22

06905 Bad Schmiedeberg

Telefax:

034925 74661

E-Mail:

info@schotter-cup.de

Fahrer / in

Name : _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort _____

geb. am: _____

Lizenz-Nr.: _____

Telefon: _____

Mobil-Tel.: _____

E-Mail: _____ @ _____

Beifahrer / in

Name : _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort _____

geb. am: _____

Lizenz-Nr.: _____

Telefon: _____

Mobil-Tel.: _____

E-Mail: _____ @ _____

Fahrzeug Marke, Typ: _____ Erstzulassung: _____

Gruppe: _____ Klasse: _____ Hubraum: _____ cm³ Leistung: ca. _____ PS

Kennzeichen: _____ Antriebsart: Front Heck Allrad

Website: _____

Nenngeld in Höhe von **40,00 Euro** (Junioren 20,00 Euro)

liegt bei in bar wurde überwiesen an: Gorny, IBAN: DE62 1004 0000 0111 3547 00

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bestimmungen der Ausschreibung des Schotter-Cups 2019 an. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Datenschutzbestimmungen des DMSM, unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Schotter-Cup-Datenschutzbeauftragten Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und/oder mein Widerspruchsrecht auszuüben. Die Datenschutzbestimmungen sind jederzeit einzusehen unter www.dmsb.de.

Datum _____ Fahrer/in _____ Beifahrer/in _____