

INT. BERGRENNEN für Automobile in Memoriam Hermann Waldy

3. bis 5. Mai 2019

[Mad Racing Power, Gewerbepark 1, 4920 Schildorn](http://www.mad-racing.com)

Email: office@madrian-group.com Tel. +43 (0) 650 81 83 005

www.st-urban-racing.at

NENNFORMULAR für Historische Automobile

ENTRY FORM

* = Pflichtfeld

FAHRER - DRIVER			BEWERBER-CONCURRENT		
Name/Name		First Name/Vorname		Name/Name	
* <input type="text"/>		* <input type="text"/>		* <input type="text"/>	
Adresse/Address			Adresse/Address		
* <input type="text"/>			<input type="text"/>		
Nationality / Nationalität			Nationality / Nationalität		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
E-Mail		Telefonnr.	Fax	E-Mail	
<input type="text"/>		* <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unbedingt notwendig ! Absolutely necessary ! Licence No. / Lizenz Nr.		<input type="text"/>		Unbedingt notwendig ! Absolutely necessary ! Licence No. / Lizenz Nr.	<input type="text"/>
				Klasse ! Groupe ! Group !	HIST
VEHICLE - FAHRZEUG		Make / Marke		Year of Construction / Baujahr	
* <input type="text"/>		* <input type="text"/>		* <input type="text"/>	
Category / Kategorie	Period / Periode		Class/Klasse		
<input type="checkbox"/> 1	E-F-G1-GR		<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A8 <input type="checkbox"/> A9 <input type="checkbox"/> A10		
<input type="checkbox"/> 2	G2-H1-HR		<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B8 <input type="checkbox"/> B9		
<input type="checkbox"/> 3	H2-I-IR		<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C5		
<input type="checkbox"/> 4	J1,J2, JR		<input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> D3 <input type="checkbox"/> D4 <input type="checkbox"/> D5 <input type="checkbox"/> D6 <input type="checkbox"/> D7 <input type="checkbox"/> D8 <input type="checkbox"/> D9 <input type="checkbox"/> D10		
<input type="checkbox"/> 5	C-D-E-F-GR-HR-IR-JR Einsitzer		<input type="checkbox"/> E1 <input type="checkbox"/> E2 <input type="checkbox"/> E3 <input type="checkbox"/> E4 <input type="checkbox"/> E5		
Cylindre / Hubraum			<input type="text"/>		
* <input type="text"/>			<input type="text"/>		
Bei historischen Fahrzeugen ist eine Kopie der 1. Seite des Wagenpasses beizulegen					
<p>Ich nehme den Haftungsausschluss in Artikel 14.2 der Ausschreibung und die Schiedsvereinbarung in Artikel 14.3 der Ausschreibung ausdrücklich und zustimmend zur Kenntnis und erkläre mich vollinhaltlich damit einverstanden; ebenso wie mit sämtlichen anderen Punkten der Ausschreibung.</p> <p>Der Ausschreibungstext (Standard Ausschreibung laut AMF-Homepage (www.austria-motorsport.at) & Seite 1-6 Datenblatt) liegt mir vor.</p> <p>OHNE NENNGELD WIRD JEDE NENNUNG ALS UNGÜLTIG BETRACHTET! AN ENTRY WITHOUT ENTRYFEE IS NOT VALID!</p>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Place and Date / Ort und Datum		Competitor - Bewerber		Driver - Fahrer	

Nennungen an:
E-Mail: irene.orasche@gmail.com
Irene Orasche
Millesistrasse 9
9500 Villach

Veranstalter:
MAD Racing Power
Gewerbepark 1
4920 Schildorn
Tel. +43 (0) 650 81 83 005
E-Mail: office@madrian-group.at

