

**Nennung  
Gaststarter/Wild Card  
Solo Motorräder**

nennung@klassik-motorsport.com  
Fax +49 (0) 6205 9049990



**Klassik Motorsport e.V.  
c/o Uwe Sattelberger  
Hockenheimerstr. 24**

**D 68809 Neulussheim**



**Mai Pokal, Hockenheimring, 28. - 30.5.2021**

**Team:** \_\_\_\_\_ **Wunsch-Startnr.:** \_\_\_\_\_

**Fahrer:** \_\_\_\_\_  
Vorname, Name Geboren am

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
Strasse  
\_\_\_\_\_  
Land PLZ Ort

**Kontakt:** \_\_\_\_\_  
Email Telefon

**Permanenter Transponder Nr.:** \_\_\_\_\_  **benötige Leihtransponder**

**Lizenz / Verband / Nr.:** \_\_\_\_\_  **benötige Event-Lizenz**

**Motorrad (Bei Doppelstart, extra Nennformular ausfüllen, Aufschlag plus 1/2 Nenngebühr):**

\_\_\_\_\_  
Fabrikat / Modell Hubraum cm<sup>3</sup> Baujahr Zylinder-Anzahl / Anordnung

**in folgender Kategorie / Klasse** (Einteilung zur Sonderwertung erfolgt durch das Orga-Team). Nenngebühr Gaststarter € 370,-

**Zweitakt-Klassen**  GP 125  GP 250  GP 350  GP Open:

**Viertakt-Klassen**  Superbike  Supersport  Youngtimer 400  Twins  Singles

Young Rider/Bike  Honda Talent  Klassik 83  BMW-Boxer  Supersport 300

**Regularity-Klassen**

Die Verzichtserklärung und den Haftungsausschluss habe ich gelesen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden. Mit Abgabe der Nennung zu jeder Veranstaltung erkenne ich diesen an.

Mein Einverständnis zur EU-DSGVO, das Reglement, die Ausschreibung des Veranstalters, die Haftungs-, Verzichts- und Vertragserklärung habe ich gelesen und akzeptiert und bestätige diese mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Unterschrift

Die Nenngebühren (Beträge siehe oben) in Höhe von \_\_\_\_\_ begleiche ich Zeitgleich mit Nennabgabe auf das Konto von

**Klassik Motorsport e.V. , Postbank, IBAN: DE84 6601 0075 0505 5347 52 , BIC/SWIFT: PBNKDEFF , Stichwort: Hockenheim**

**Einzugsermächtigung von Forderungen durch Lastschriften. Meine Bankverbindung:**

\_\_\_\_\_  
Bank IBAN BIC

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Nenngebühren bei Fälligkeit zu Lasten meiner oben genannten Bankverbindung durch Lastschrift einzuziehen. Weist mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Unterschrift