



Anmeldeformular
SAX Racing Club - Masters 2023

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail Adr.

Unterschrift

Ich erfülle die Voraussetzungen für folgende(n) Sonderwertung(en) und wünsche an dieser teilzunehmen:

Amateure	<input type="checkbox"/>	bitte ankreuzen
Cup	<input type="checkbox"/>	bitte ankreuzen
Giganten	<input type="checkbox"/>	bitte ankreuzen
Monuments	<input type="checkbox"/>	bitte ankreuzen

Diese Felder bitte nicht ausfüllen

Eintrittsdatum
Mitgliedsnummer
eingez. Beitrag