



**Motorsportclub Frauenstein e.V.**  
Allgemeiner Deutscher Motorsportverband



**Nennung zum 24. Moto-Cross  
in Frauenstein am 23. April 2023**

**Daten zur Person:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
e-Mail: \_\_\_\_\_  
Club: \_\_\_\_\_  
Wunschstartnummer: \_\_\_\_\_  
(Wünsche werden in der Reihenfolge des Eingangs bei Verfügbarkeit berücksichtigt!)

**Daten zum Fahrzeug:**

_____	_____	_____
Marke	Typ/ Bezeichnung	Hubraum

**Klasse (bitte zutreffendes ankreuzen):**

<input type="checkbox"/> 50ccm Spezial	<input type="checkbox"/> 65ccm Spezial	<input type="checkbox"/> Kinder- Quad
<input type="checkbox"/> 85ccm Spezial (+ 125ccm/4T)	<input type="checkbox"/> 125ccm Spezial (+ 250ccm/4T)	<input type="checkbox"/> 250-650ccm (Open)
<input type="checkbox"/> Senioren AK 40	<input type="checkbox"/> Quad	

Ein Start in mehreren Klassen ist nur bei Verfügbarkeit von ausreichend Startplätzen möglich!

Ich habe die Ausschreibung gelesen und verstanden und erkenne deren Bedingungen  
(insbesondere den Haftungsverzicht und die Datenschutzerklärung) in vollem Umfang an.

---

Datum, Ort, Unterschrift des Fahrers und ggf. Beifahrers  
(bei Nichtvolljährigkeit die des Erziehungsberechtigten)