

Nennung

Teamname	
Teamchef	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Email	

Fahrernamen Vor-und-Zuname

Fahrer 1	
Fahrer 2	
Fahrer 3	
Fahrer 4	
Fahrer 5	
Fahrer 6	

Rechnungsempfänger:

Name	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Email	

Ort	Datum	Unterschrift

(mit dieser Unterschrift akzeptiert das Team das Renn-Reglement und den Haftungsausschluss)

Bankverbindung:**Sparkasse Lemgo****IBAN:****DE 83 4825 0110 0005 1208 60****BIC****WELADED1LEM**

Kostenaufstellung:

Teamname:	
------------------	--

Teampreis:		430 €
-------------------	--	--------------

Versorgungspauschale 25€ (Büffet + Wasser und Kaffeepauschale) für jeden Fahrer und jeder Begleitperson.

Anzahl:		*	25 €	Gesamt		€
----------------	--	---	-------------	---------------	--	----------

Warm Up 65 € (60 Minuten) pro Fahrer

Anzahl:		*	60 €	Gesamt		€
----------------	--	---	-------------	---------------	--	----------

Gesamtsumme						€
--------------------	--	--	--	--	--	----------