

**Anmeldung für die TEAM DERBY BOX
zum 15. Saloppe Seifenkistenrennen**

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Teamname: _____

Teamleader – Name: _____

Teamleader – E-Mail: _____

Teamleader – Mobilnummer: _____

Anzahl der Teammitglieder: _____

Einwilligungserklärung:

Hiermit erklären wir uns einverstanden mit den Rennregeln und melden unser Team verbindlich für die Team Derby Box während des 15. SaloppeSeifenKistenRennens in der Sommerwirtschaft Saloppe an. Nach der Zulassung überweisen wir die Startgebühr bis zum 1. Juli 2015 in Höhe von 190,- EUR netto (226,10 € brutto) an folgende Kontoverbindung: Markus Bracklow, IBAN: DE5785080000 0113656200, SWIFT-BIC: DRESDEFF.

Ort, Datum _____

Unterschrift Teamleader _____