



# ANMELDUNG

## LSOS - Meisterschaft / LSOS - Cup 2009

Name des Fahrers: .....  
Vorname: .....  
Strasse: .....  
PLZ / Ort: .....  
Telefon G: .....  
Telefon P: .....  
Handy: .....  
e-mail: .....

Lizenz:                     REG                                     NAT

Mitglied des SLT             Ja                                     Nein  
Mitglied des LSOS         Ja                                     Nein

Fahrzeug Marke: .....  
Fahrzeug Typ: .....  
Hubraum: ..... ccm  
Leistung in PS: ..... PS  
Gewicht des Fahrzeugs rennbereit, ohne Fahrer: ..... kg  
(Tipp, jede LANDI hat eine Waage, wo man sein Fahrzeug gegen eine kleine Gebühr wägen kann)

Kontrollschild (wenn zugelassen): .....  
Das Fahrzeug verfügt über einen E ..... - Wagenpass und entspricht allen Anforderungen für ein Rennfahrzeug dieser Klasse.

Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben wahrheitsgetreu durch mich ausgefüllt wurden.

Ort, Datum: .....                                    Unterschrift: .....

Einsenden an: Daniel Schilling, Leistchammweg 7, 8872 Weesen    ds@bibus.ch