



OstDeutsche MX Meisterschaft UG

Bebelstr. 29

04610 Meuselwitz

## Tageslizenz

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Tel.:

Klasse:

Motorrad:

Klasse (Doppelstart):

Club/Team:

Veranstaltung:

Hiermit bestätige ich, dass mir das Reglement der  
OstDeutschen MX-Meisterschaft bekannt ist und ich es akzeptiere.

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift:

Elternteil bei Minderj.