

44. MOGUL ŠUMAVA RALLYE KLATOVY 2009

16. – 19. 4. 2009, KLATOVY, CZECH REPUBLIC

MOGUL ŠUMAVA RALLYE KLATOVY

Pošumavský auto moto klub v AČR

Dobrovského 154, 339 01 Klatovy II, Czech Republic

☎ (+420) 376 310 180, 376 310 872 ; Fax (+420) 376 310 776

E-mail: ulrichova@pamk.cz ; URL: www.mogul-sumava-rallye.cz



PŘIHLÁŠKA – NENNUNG – ENTRY FORM

UZÁVĚRKA PŘIHLÁŠEK / NENNSCHLUSS / CLOSING DATE FOR ENTRIES: 20. 3. 2009

	SOUTĚŽÍČÍ BEWERBER / ENTRANT	JEZDEC FAHRER / DRIVER	SPOLUJEZDEC BEIFAHRRER / CO-DRIVER
Jméno teamu Teamname / Team name			
Příjmení Zuname / Surname			
Jméno Vorname / Name			
Datum narození Geburtsdatum / Date of birth			
Národnost Nation / Nationality			
Poštovní adresa Postadresse / Postal address			
Mobilní tel. / Mobile phone No.			
Fax			
E-mail			
Číslo řidičského průkazu Führerscheinnummer / Driving lic. No.			
FIA licence č. FIA Lizenz Nr. / FIA licence No.			
Vystavena (ASN) Ausgestellt von (ASN) / Issued by (ASN)			
Priorita / Priorität / Priority	☐ FIA A	☐ FIA B	☐ ASN

Korespondenci prosíme zaslat na adresu / Korrespondenz zu senden, bitte, auf die Adresse / Please, send the correspondence to the address:

V případě nehody informovat / Zu verständigen bei Unfall / In case of accident to inform			
--	--	--	--

PODROBNOSTI O VOZIDLE / FAHRZEUGDETAILS / DETAILS OF THE CAR

Značka Fahrzeugmarke / Make		Č. homologace Homologations-Nr. / Homolog. No.	
Typ Typenbezeichnung / Model		Registr. značka Kennzeichen. / Registration No.	
Rok výroby Baujahr / Year of manufacture		Stát registrace Zulassungsland / Country of registr.	
Objem válců Hubraum / Cylinder capacity		Vlastník vozidla Fahrzeugbesitzer / Car owner	

SKUPINA – TŘÍDA GRUPPE – KLASSE GROUP – CLASS	☐ N1	☐ N2	☐ N3	☐ N4 (+S 2000R)	
	☐ A5	☐ A6 (+S 1600)	☐ A7 (+D FIA)		

AKCEPTUJI VKLAD / ICH AKZEPTIERE DAS NENNGEBÜHR / I ACCEPT ENTRY FEE

(včetně DPH 9% + poplatku za pojištění / zuzüglich MWST 9% + Versicherungsgebühr / including VAT 9% + insurance fee)

S VOLITELNOU REKLAMOU MIT FREIWILLIGE VERANSTALTERWERBUNG WITH OPTIONAL ADVERTISING	BEZ VOLITELNÉ REKLAMY OHNE FREIWILLIGE VERANSTALTERWERBUNG WITHOUT OPTIONAL ADVERTISING
18 040 CZK / 720 €	35 480 CZK / 1 420 €
☐ Ano / Ja / Yes ☐ Ne / Nein / No	☐ Ano / Ja / Yes ☐ Ne / Nein / No

Bankovní účet:	ČSOB Klatovy, č.ú. 2431277/0300
BLZ / Bank Code (BIC):	CEKOCZPP
Kontonummer / Account No. (IBAN):	CZ28 0300 0000 0000 02431277
Variabilní symbol / Variable Symbol:	č. licence jezdce / Fahrerlizenz Nr. / Driver's Licence No.

My, níže podepsaní, tímto prohlašujeme, že se 44. Mogul Šumava Rallye Klatovy 2009 zúčastňujeme na vlastní nebezpečí. Seznámili jsme se zněním propozic a zavazujeme se dodržovat všechny předpisy a pravidla rally, stejně tak jako pokyny a rozhodnutí sportovních komisařů. Potvrzujeme, že všechny údaje uvedené v přihlášce jsou správné a pravdivé.

Wir untenunterzeichnete, damit proklamieren, dass wir an 44. Mogul Šumava Rallye Klatovy 2009 auf eigene Gefahr uns beteiligen. Wir haben Ausschreibung kennen zu lernen und wir verpflichten uns alle Vorschriften und Regeln der Rallye einzuhalten, sowie die Anweisungen und die Entschlüsse der Sportkommissäre. Wir bestätigen, dass die alle Angaben in der Anmeldung angeführte, richtige und wahrhaftige sind.

We, undersigned, hereby declare that we take part in the 44th Mogul Šumava Rallye Klatovy 2009 at our own risk. We have knowledge of the Regulations text and undertake to follow all regulations and rules governing the event, as well as instructions and decisions of the Stewards of the Meeting. We confirm that the content of this Entry Form is true and correct.

Místo a datum
Ort und Datum / Place and Date

RAZÍTKO ASN
ASN STEMPEL / STAMP OF ASN

Podpis / Unterschrift / Signature
Soutěžící / Bewerber / Entrant

Podpis / Unterschrift / Signature
Jezdec / 1. Fahrer / 1st Driver

Podpis / Unterschrift / Signature
Spolujezdec / Beifahrer / Co-Driver



POTVRZENÍ O ZAPLACENÍ VKLADU MUSÍ BÝT POŘADATELI ZASLÁNO SPOLU S PŘIHLÁŠKOU. POZDĚJŠÍ TERMÍN PŘEDLOŽENÍ POTVRZENÍ O ZAPLACENÍ NEBUDE AKCEPTOVÁN A PŘIHLÁŠKA SOUTĚŽÍCIHO BUDE ODMÍTNUTA.

DIE BESTÄTIGUNG UM NENNGEBÜHRBEZAHLUNG MUSS DEM VERANSTALTER MIT ANMELDUNG ZUGESANDT. SPÄTEREN TERMIN DER VORLEGUNG DER BESTÄTIGUNG WIRD NICHT AKZEPTIERT UND ANMELDUNG WIRD ABGELEHNT.

A PAYMENT RECEIPT MUST BE SENT TO THE ORGANISERS TOGETHER WITH COMPLETED APPLICATION FORM. LATER DATE FOR SUBMISSION OF PAYMENT DOCUMENT WILL NOT BE ACCEPTED AND THE APPLICATION OF THE ENTRANT WILL BE REFUSED.

Zde nalepte fotokopii dokladu o zaplacení vkladu (poštovní poukázku, převodní příkaz)
Hier, kleben Sie Kopie von Belegt um Bezahlung des Nennggebührs an
Stick here photocopy of the entry-fee payment document (order of payment)