

Clubmeisterschaft 1.RMC Reutlingen 25.Öktober 2025

Teilnahme als Fahrer: JA: ☐ NEIN: ☐

Name: Vorname:

Motorrad: Wunschstartnummer:

Teilnahme als Streckenposten. Mindestalter 18 Jahre! JA: ☐ NEIN: ☐

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Unterstützung beim Aufbau. JA: ☐ NEIN: ☐

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Unterstützung beim Abbau. JA: ☐ NEIN: ☐

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Kontaktdaten:

E-Mail-Adresse:

Mobil:

Formular online ausfüllen und per Mail zurücksenden.