

## Anmeldeformular für Alpenpässefahrt

### Teilnehmer

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_



[www.amc-holzkirchen.de](http://www.amc-holzkirchen.de)

### Fahrzeug

Marke: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Der Unkostenbeitrag in Höhe von **20,- €**

liegt in bar bei

wurde auf das Vereinskonto überwiesen

### Kontodaten:

KontoNr.: 2811863

BLZ: 70169410 Raiffeisenbank Holzkirchen – Otterfing

Kontoinhaber: Auto und Motorradclub Holzkirchen

Verwendungszweck: Alpenpässefahrt 2010

E-Mail: [robert.steininger@amc-holzkirchen.de](mailto:robert.steininger@amc-holzkirchen.de)

Vereinsadresse: AMC Holzkirchen e.V. Roggersdorferstr. 53 83607 Holzkirchen

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne Ich die Regeln zur Teilnahme an der Alpenpässefahrt an

*Der Veranstalter wünscht eine kurvenreiche und unfallfreie Fahrt*