

# EINSCHREIBUNG AUTOSHOW TARSCH 2025

## PILOT

NACHNAME : ..... NAME:.....  
GEBOREN IN: ..... PROV (.....) AM .....  
WOHNHAFT IN: ..... PROV (.....) STRASSE .....  
PLZ: ..... TEL-NR.: .....  
STEUERNR.: ..... ÄRZTL. ZEUGNIS gültig bis .....  
FÜHRERSCHEIN Nr.: ..... UNTERSCHRIFT: .....

### ICH BESITZE DIE TESSERA MSP 2025

JA

NEIN - ICH MÖCHTE SIE MACHEN

(KOSTEN für die TESSERA +35 €)

## BEIFAHRER (volljährig)

NACHNAME : ..... NAMEN:.....  
GEBOREN IN: ..... PROV (.....) AM .....  
WOHNHAFT IN: ..... PROV (.....) STRASSE .....  
PLZ: ..... TEL-NR.: .....  
STEUERNR.: ..... UNTERSCHRIFT:.....  
.....

### ICH BESITZE DIE TESSERA MSP 2025

JA

NEIN - ICH MÖCHTE SIE MACHEN

## AUTO

MARKE: ..... TYP: .....  
STRASSENZUGELASSEN:  RENNAUTO   
KENNZEICHEN: .....



EINSCHREIBESPESEN JE AUTO 100 €  
FÜR MITGLIEDER MSGV 90 €  
EINSCHREIBUNG BEIFAHRER 25€



Einschreibespesen und Kosten Tessera (falls notwendig) überweisen an das K/K:  
MOTORSPORTGEMEINSCHAFT VINSCHGAU IBAN IT26E0824458920000300269301-BIC: RZSBIT21034

(limitierte Teilnehmerzahl/Einschreibeschluss am 15. Mai)

ICH ERKLÄRE, während der VERANSTALTUNG STURZHELM z<sup>u</sup> tragen UND KEINEN ALKOHOL  
z<sup>u</sup> trinken UND NUR EINEN BEIFAHRER MIT GÜLTIGER MSP TESSERA MITZUFÜHREN  
Bei NICHT-EINHALTEN OBIGER VORSCHRIFTEN werde ich von der Veranstalt<sup>u</sup>ng AUSGESCHLOSSEN

UNTERSCHRIFT: .....

EINSCHREIBEFORMULAR, ÄRZTL. ZEUGNIS und ÜBERWEISUNGSBELEG an [info@msgv.it](mailto:info@msgv.it) mailen

INFO'S: GEROLD 3474720595

KEVIN 3473399902