



Einschreibebeantrag zur RCN Gleichmäßigkeitsprüfung (GLP) 2024/Green Challenge (GC) 2024

Bitte einsenden an:

Nennbüro GLP
c/o Rita Seidel
Rödchenstraße 10
52156 Monschau

oder **Per Mail: glp-nennung@t-online.de**

Per FAX: 02472 805947

Bitte beachten Sie unbedingt die Einschreiberichtlinien auf <https://www.rcn-glp.de/teilnehmerinfos>

RCN GLP 2024 **und** Rookiewertung Green Challenge 2024

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ/Ort: _____
 Geb. Datum: _____ Mobiltelefon: _____
 E-Mail: _____

(Bitte unbedingt angeben, die Bestätigung der Einschreibung erfolgt ausschließlich per E-Mail)

Mit diesem Auto werde ich voraussichtlich teilnehmen: _____ **Kennzeichen/ Wagenpass-Nr:** _____

Die Einschreibgebühr von 160,00 EUR habe ich

Überwiesen an: **RCN GLP Rita Seidel**
 IBAN: **DE46 3905 0000 1071 2312 84**
 BIC/Swift Code: **AACSDE33XXX**
 Bank: **Sparkasse Aachen**
 Verwendungszweck: **Einschreibung GLP 2024 und Name oder Einschreibung GC 2024 und Name**

Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass meine Daten, zum Zwecke der Übersendung der Startnummerntafeln, an den Sponsor KÜS weitergegeben werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Sie haben ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Sperrung, Löschung, Datenübertragbarkeit und Widerruf Ihrer personenbezogenen Daten. Detaillierte Informationen finden Sie unter <https://www.rcn-glp.de/datenschutz>

Ort: _____ **Datum:** _____ **Unterschrift:** _____

Startnummern:
Die ersten 7 Startnummern der RCN GLP sind für die Platzierten der Meisterschaft 2023 reserviert. Die Startnummern, **ab Startnummer 8**, werden nach Eingang der Einschreibung zugeteilt. (Wunschnummern werden nach Möglichkeit vergeben)
 Die Startnummer des Vorjahres wird nach Möglichkeit auf Wunsch wieder vergeben. Die Teilnehmer der Green Challenge können sich keine Startnummer wünschen, diese werden nur vom Nennbüro vergeben.

Wunschnummern bis max.299 Wunschnr. 1 Wunschnr. 2 Wunschnr. 3

Bitte nicht ausfüllen: **zugeteilte Startnummer:**
Formulareingang: _____
Datum Überweisung: _____ **Eingangsnr.:** _____