

Absender, Ortsverein Nr.:

Vereinsname:

Teamleiter:

Straße:

PLZ, Wohnort:



**An die  
DMC Geschäftsstelle  
- Versicherung-  
Hempbergstrasse 4  
25462 Rellingen**

**! Bitte beachten !**  
Der Antrag mit Ausschreibung muss  
spätestens am  
Donnerstag vor dem  
Veranstaltungstermin der DMC-  
Geschäftsstelle vorliegen.

**Betrifft.: Versicherung von Gastfahrern gemäß Merkblatt über den  
Haftpflichtversicherungsschutz für Mitglieder des DMC e.V.**

Anmeldung zum Versicherungsschutz für Gastfahrer bei der folgenden Veranstaltung:

**Wettbewerb:**

**Datum:**

**Austragungsort:**

- 4 bis 10 Gastfahrer ( 15,00 € \* )
- über 10 Gastfahrer ( 30,00 € \* )

\* einschließlich Versicherungssteuer

- Der Betrag wurde auf das Konto 71525580 der VR Bank Pinneberg eG, BLZ 221 914 05 überwiesen  
(Bei Überweisungen unbedingt den Vermerk „Zusatzversicherung“ und die Clubnummer angeben)
- Bankeinzug
  - (Einzugsermächtigung liegt der Geschäftsstelle vor)
  - (Einzugsermächtigung liegt bei)
- Eine Ausschreibung der Veranstaltung liegt bei

.....  
Ort, Datum, Unterschrift des Teamleiters

**sonstige Angaben:**