



DEUTSCHER MINICAR CLUB e.V.

DACHVERBAND FÜR DEN FUNKFERNGESTEUERTEN AUTOMODELL-RENNSPORT IN DEUTSCHLAND

Bewerbung um ein DMC-Prädikat Deutsche Meisterschaft 2011

Der Antrag ist bis zum 31. Oktober 2010 an den Sportkreisvorsitzenden zu stellen, dieser prüft die Angaben und leitet den Antrag an die Geschäftsstelle weiter.

Hiermit bewerben wir uns um die Ausrichtung der Deutschen Meisterschaft und stellen uns auf dem Sportbundtag 2010 persönlich vor: Ja Nein

VG8KL 1/2 <input type="checkbox"/>	VG10 2/4WD <input type="checkbox"/>	VG10SCST <input type="checkbox"/>	VG10SCA <input type="checkbox"/>	OR8 <input type="checkbox"/>	ORT <input type="checkbox"/>
OR6 - DCUP <input type="checkbox"/>	VG5F1 <input type="checkbox"/>	VG5TW <input type="checkbox"/>	VG6Truck <input type="checkbox"/>	EB / EA <input type="checkbox"/>	EGTWMO EGTWSP <input type="checkbox"/>
HEGTWMO HEGTWSP <input type="checkbox"/>	EGPRO10 <input type="checkbox"/>	ORE2WD/ST <input type="checkbox"/>	ORE4WD/ST <input type="checkbox"/>	OREMON/M <input type="checkbox"/>	

Nachfolgende Kriterien werden für die Ausrichtung der DM erfüllt:

	Ja	Nein		Ja	Nein
Fahrerstand Überdacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fahrerlager überdacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strom 230V/50Hz im Fahrerlager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zeitnahmeprogramm vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeltplatz an der Rennstrecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stellplätze Wohnmobil/ Wohnwagen an der Strecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fließend Wasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bewirtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toiletten: Anzahl _____ Portable WC Kabinen fest eingebaut

Personalplanung:

Funktion	Name(n)
Rennleitung:	
Zeitnahme:	
Techn. Abnahme:	

Wir waren bereits Ausrichter nachstehend aufgeführter DMC-Prädikate:

EM	DM	SM	Klasse	Jahr	EM	DM	SM	Klasse	Jahr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DMC Ortsclub:

Ortsclub Nummer:

Ort/Datum:

Unterschrift vom Teamleiter:
