

Classic Racing

MOTO KLUB
ZAGREB

MWst No: 1824937

OIB: 83410827741



Jadranska avenija b.b.
10020 ZAGREB
info@classic-racing.hr
<http://www.classic-racing.hr>
ŽR: 2360000-1101721503

tel.: +385-1-65 20 567

fax.: +385-1-65 20 562

GSM: +385-98-924-0236

Aufgrund des Paragraphen 5 des Statuts des *Classic Racing* Motoklubs aus Zagreb unterbreite ich das

Ersuchen für die Annahme in die Mitgliederschaft / Beitrittsschein

(für Personen)

Vor- und
Nachname: _____

Datum und Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Passnummer: _____

Wohnadresse: _____

Tel.: _____ Fax: _____ GSM: _____

e mail: _____

Angestellt bei: _____

Führerscheinnummer: _____ Kategorien: _____

Lizenz des HMS – Nummer und Rang: _____

Beitrittsschein bitte mit grossen Buchstaben lesbar ausfüllen und zwei
Photos 3 x 4 cm beilegen

Ort _____, am _____ 2010.

Unterschrift: