

Deutscher Motoryachtverband e. V.  
Geschäftsstelle Duisburg  
Vinckeufer 12-14  
47119 Duisburg

Klasse: \_\_\_\_\_

Startnummer: \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Fax: 0203 - 90 95858

**NENNUNG/ENTRY FORM**

**Fahrer / Pilot:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße:  
Street: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum:  
Driver's Lic No.: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Telefon:  
Nationality: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**Boot / Boat:**

Konstrukteur: \_\_\_\_\_ Klasse:  
Class: \_\_\_\_\_

Bauwerft:  
Construction: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_ Länge: \_\_\_\_\_ Breite:  
Year of construction: \_\_\_\_\_ Length: \_\_\_\_\_ Breadth: \_\_\_\_\_

**Motor / Engine:**

Fabrikat: \_\_\_\_\_ Typ:  
Trade mark: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_ Bohrung:  
Year of construction: \_\_\_\_\_ Diamer of bore: \_\_\_\_\_

Hub: \_\_\_\_\_ Zylinderzahl:  
Stroke: \_\_\_\_\_ Cylinder Number: \_\_\_\_\_

Gesamt-Zylinder-Inhalt:  
Total-Cylinder-Volume: \_\_\_\_\_

Unterschrift:  
Signature: \_\_\_\_\_

Datum:  
Date: \_\_\_\_\_

Stempel, Unterschrift vom nationalen Verband  
Stamp and signature of the National Authority:

\_\_\_\_\_