

ANTRAG FÜR DEN WECHSEL EINES EINGESCHRIEBENEN BEWERBERS

(DMSB Kart Prädikate DKM / DJKM / DMKM / DSKC und IAME SERIES GERMANY 2025)

Nach dem Ausfüllen diesen Antrag mit allen erforderlichen Unterschriften zurücksenden oder übergeben an:

Gaby Meitzner
 DKM Motorsport - Office
 Alt Glasow 42
 15831 Blankenfelde-Mahlow
 Germany

oder per E-Mail an:
gabriele.meitzner-extern@adac.de

BETRIFFT DEN EINGESCHRIEBENEN FAHRER

Name: Vorname:
 Prädikat / Serie: ☐ DKM (KZ2) ☐ DJKM (OK-J) ☐ DMKM (Mini) ☐ DSKC (KZ2) ☐ X30-JUN ☐ X30-SEN
 Start-Nr.:

Hiermit beantrage ich den Wechsel meines in der Einschreibung der vorgenannten Serie eingetragenen Bewerbers und bestätige die Echtheit der vorgelegten Unterschriften des bisherigen und des neuen Bewerbers.

Datum: Unterschrift Fahrer:
 Datum: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s (sofern erforderlich):

BISHERIGER BEWERBER

Name des bisherigen Bewerbers: Lizenz-No.:

Hiermit stelle ich als bisheriger Bewerber den oben genannten Fahrer insoweit frei, dass er ab jetzt unter einem anderen Bewerber an der vorgenannten Kart-Serie teilnehmen darf.

Datum: Unterschrift Fahrer:
 ggf. Firmelstempel:

↓ Ab hier vom neuen Bewerber auszufüllen ↓

NEUER BEWERBER

Name des neuen Bewerbers:
 Lizenz-No.: ☐ Club-Bewerber ☐ Firmen-Bewerber ☐ Eltern-Lizenz
 Ausgestellt vom ASN:
 Bewerber-Anschrift:
 Bewerber-Verteter:
 Mobil-No.: E-Mail:

WETTBEWERBSMATERIAL (BEI NEUEM BEWERBER)

Chassis-Marke: Motor-Marke:

ERKLÄRUNG DES NEUEN BEWERBERS

Die Teilnahme an den Deutschen Kart-Prädikaten (DKM, DJKM, DMKM, DSKC, IAME SERIES GERMANY) richtet sich ausschließlich nach den allgemeinen Teilnahmebedingungen des ADAC e.V. Diese sind für den Teilnehmer unter dem nachfolgenden QR-Code abrufbar.



Der Teilnehmer (Fahrer und Bewerber) und – sofern zutreffend - seine Erziehungsberechtigten erklären mit der Unterschrift dieses Formulars die Allgemeinen Teilnahmebedingungen als verbindlich an. Diese Bedingungen sind zwingende Voraussetzung für eine Teilnahme.

Der Teilnehmer bestätigt die Datenschutzhinweise in Anlage D1 zur Kenntnis genommen zu haben. Diese sind für den Teilnehmer unter dem nachfolgenden QR-Code abrufbar.



Datum / Ort

Name des Bewerber-Vertreters in Druckschrift

Unterschrift des Bewerber-Vertreters und ggf. Firmen-Stempel