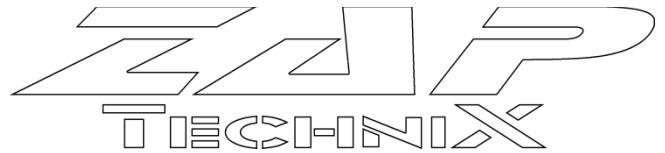


Angaben zur Person:

Vorname:	
Nachname:	
Alter:	
Telefon:	
E-Mail:	
Adresse:	
Postleitzahl:	
Stadt:	
Zuständiger ZAP Händler:	

Sponsoring Formular



Ortsstraße 15 - 07778 Lehesten

Fon:036425 - 50309 Fax:036425 - 50307

bitte senden sie uns dieses Formular **OHNE** Sponsorenmappe zu

Angaben zum Motorrad:

Marke, Modell, Jahr:	
Rennserie:	
Klasse:	

Gefahrene Rennen und Resultate 2009:

--

Geplante Rennen 2010:

--

geplante Sponsoren 2010:

--

Warum sollte ZAP-TechniX gerade DICH unterstützen?

--