

BESTELLUNG

DMSB
Abt. Technik
Hahnstr. 70

60528 Frankfurt

Fax-Nr.: 069/633007-30 oder
Mail: technik@dmsb.de

Hiermit bestelle ich ein

- Homologationsblatt** **auf DMSB-Wasserzeichenpapier oder**
 auf FIA-Wasserzeichen-Papier
(erforderlich nur bei Veranstaltungen mit FIA-Prädikat)

Fahrzeugtyp: _____

Fahrzeuggruppe/n: _____

Homologations-Nr.: _____

Hubraum: _____ Baujahr: _____

- ONS- bzw. DMSB-Überrollvorrichtung-Zertifikat**

Fahrzeugtyp: _____

Hersteller der Überrollvorrichtung: _____

Prüfberichts-Nr.: _____

- ONS- bzw. DMSB-Katalysator-Homologation**

Hersteller des Katalysators: _____

Homologations-Nr.: _____

Bezahlung für Homologation/Zertifikat:

Die **Gebühr** von

47,00 Euro (pro Homologation bis 50 Seiten auf DMSB-Wasserzeichenpapier)

73,00 Euro (pro Homologation 51-100 Seiten auf DMSB-Wasserzeichenpapier)

104,00 Euro (pro Homologation 101-150 Seiten auf DMSB-Wasserzeichenpapier)

156,00 Euro (pro Homologation ab 150 Seiten auf DMSB-Wasserzeichenpapier)

78,00 Euro (pro Homologation bis 50 Seiten auf FIA-Wasserzeichenpapier)

104,00 Euro (pro Homologation 51-100 Seiten auf FIA-Wasserzeichenpapier)

135,00 Euro (pro Homologation 101-150 Seiten auf FIA-Wasserzeichenpapier)

208,00 Euro (pro Homologation ab 150 Seiten auf FIA-Wasserzeichenpapier)

34,00 Euro (pro ÜV-Zertifikat)

34,00 Euro (pro Katalysator-Homologation)

wurde überwiesen

Bankverbindung für Überweisung:

Deutsche Bank AG, Frankfurt
IBAN: DE34 50070010 0092303700
BIC: DEUTDEFF

kann per Lastschriftverfahren abgebucht werden:

Daten für SEPA-Lastschriftverfahren (nur Inland):

Name des Geldinstitutes: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **DMSB - Deutscher Motor Sport Bund e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum, Unterschrift

Adresse Besteller:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Lizenznummer: _____

Abweichende Rechnungsanschrift:

Datum, Unterschrift