

## **MCC Windeck-Hurst e. V.**



1. Vorsitzender  
Joachim Keller  
Zur Hardt 24  
51570 Windeck  
Tel.: 02292/7802  
jmpkeller@aol.de

An alle

Twin-Shock Crosser

Betr: Twin-Shock Klasse

Hallo,

da es mittlerweile doch sehr viele von Euch gibt, aber in unser Region (NRW) leider keine Rennserie gibt. Da z.B. die Rennen beim Hessen-Cup für uns lange Anfahrtswege bedeuten..

Planen wir eine Twin-Shock Klasse im Rahmen der DAMCV – Rennen einzuführen.

Da es aber an Startern mangelt, suche ich nun auf diesem Weg Fahrer, die auch Interesse daran haben, mit ihrem alten Schätzchen an den Start zu gehen.

Es ist eine Meisterschaft mit 5 – 6 Rennen geplant, wobei 6 Rennen max. im Jahr schon genug sein sollte.

Aber darüber kann man ja immer noch nachdenken, erst einmal müssen, genügend Fahrer gefunden werden.

Da die DAMCV Saison 2009 ja schon in der Planung ist, könnte ich für 2009 versuchen, 3 Cup-Rennen durch zu bekommen. Ich würde mich dann auch um Sponsoren für die ersten fünf der Gesamtwertung kümmern.

Wenn ich genug Fahrer zusammen habe, kann ich mit dem DAMCV und den Veranstalter weiterverhandeln und einen Rahmen schaffen.

Wenn das gut an kommen sollte, kann man 2010 ja über eine DAMCV - Meisterschaft der Twin-Shock Klasse nachdenken.

Wer nun Interesse hat, sollte den Antrag ausfüllen und bis **spätestens Ende Februar** an mich zurück senden.

Es sollten ca. 20 Fahrer/Starter zusammen kommen, damit das ganze auch für die Zuschauer und für die Veranstalter interessant wird.

Mit sportlichem Gruß

Joachim Keller

# MCC Windeck-Hurst e. V.



1. Vorsitzender  
Joachim Keller  
Zur Hardt 24  
51570 Windeck  
Tel.: 02292/7802  
jmpkeller@aol.de

Ich bin an einer Twin-Shock Klasse im Rahmen der DAMCV – Rennen interessiert.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Motorrad

Marke: \_\_\_\_\_

Hubraum: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Wunschstartnummer: # \_\_\_\_\_

Transponder vorhanden: ja \_\_\_\_\_ / nein \_\_\_\_\_

Marke und Nummer des Transponder: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Dieser Antrag **gilt nicht** zur Anmeldung oder zu einer verbindlichen Zusage, sondern dient nur als Anfrage, wer Interesse hat. Weitere Info`s kommen, wenn min. 20 Fahrer/Starter Interesse haben.