



SVENSKA BILSPORTFÖRBUNDET
THE SWEDISH AUTOMOBILE SPORTS FEDERATION



FÖRSÄKRAN OM LICENSINNEHAV
(enligt G 7.1 försvunnen licens)

UPPGIFTER OM LICENSINNEHAVAREN

Namn:	Licensnummer / Personnummer (12 siffror):
Adress:	Postnummer / Ort:
Tfn. dag:	Tfn. kväll:
Klubbtilhörighet:	

Jag försäkras härmed att jag har en för året giltig licens i nedan angiven sportgren och klass.

UPPGIFTER OM LICENS

Sportgren:	Licensklass:
------------	--------------

Jag avser att delta i nedan angivna tävling.

UPPGIFTER OM TÄVLING

Tävling:	Arrangör:	Tävlingsdatum:
----------	-----------	----------------

Jag är även medveten om att jag kan komma att anmälas till förbundsbestraffning om jag har lämnat osanna uppgifter gällande mitt licensinnehav.

I samband med att denna försäkran inlämnas har jag även betalat en avgift, motsvarande den ordinarie licensavgiften till Svenska Bilsportförbundet. Jag är medveten om att denna avgift tillfaller arrangören samt att arrangören kommer att kontrollera mitt licensinnehav hos SBF.

_____ SEK	_____	_____
Avgift att betala	Underskrift Licensinnehavare	Ort / Datum

Ovan angivna avgift har mottagits av:

_____	_____
Underskrift Tävlingsledare/Tävlingssekreterare	Ort / Datum

Arrangörens noteringar

Licens OK vid kontroll Licens saknades vid kontroll Anmälan till Förbundsbestraffning utförd

Kvittens för betald försäkran om licensinnehav

Namn licensinnehavare:	Klubbtilhörighet:
------------------------	-------------------

_____ SEK	_____	_____
Mottagen avgift	Mottagarens underskrift	Ort / Datum

