

60528 Frankfurt

**FIA-Wagenpass für Cross-Country-Fahrzeuge**

Stand: 12.05.2021

Der FIA-Cross-Country-Pass für Fahrzeuge gemäß Anhang J (Art. 284 - 287, Gruppe T1, T2, T3, T4 und T5) des ISG muss bei der DMSB-Geschäftsstelle beantragt werden. Dieser FIA-Pass ist bei Veranstaltungen mit FIA-Prädikat vorgeschrieben. Die DMSB-Bearbeitungsgebühr beträgt z. Z. € **155,00** (incl. 7% MwSt.)

**Sollte dieser Antrag unvollständig/unleserlich ausgefüllt sein bzw. die Fotos nicht der geforderten Ausführung entsprechen, kann eine Genehmigung nicht erfolgen.**

Folgende Angaben/Fotos sind erforderlich:

Gruppe T1	Prototyp-Cross-Country-Fz	:	<input type="checkbox"/>
Gruppe T2	Serienfahrzeuge	:	<input type="checkbox"/>
Gruppe T3	Leichte Prototypen-Cross-Country-Fz	:	<input type="checkbox"/>
Gruppe T4	Leichte Serienfahrzeuge	:	<input type="checkbox"/>
Gruppe T5	Cross-Country-Trucks	:	<input type="checkbox"/>

Marke des Fahrgestells: \_\_\_\_\_

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

Fahrgestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Herstellungsjahr: \_\_\_\_\_

Hubraum (0,7854 x B<sup>2</sup> x H x n): \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>  
(B, H und n siehe Seite 2)

Einstufungshubraum: \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>  
(nur für aufgeladene Motoren x1,7)

Fahrzeugmindestgewicht: \_\_\_\_\_ kg

Anzahl der angetriebenen Räder:  4x2  4x4

- 2 Farbfotos in der Größe 9 cm x 13 cm in Querformat, auf denen das komplette Fahrzeug rennfertig und reglementkonform abgebildet sein muss. Vorzugsweise kann das Foto auch als jpg-Datei per E-Mail an [wagenpass@dmsb.de](mailto:wagenpass@dmsb.de) zugeschickt werden.

1 x Ansicht 3/4 von vorne, 1/4 von der Seite

1 x Ansicht 1/2 von hinten, 1/2 von der Seite

**Besondere Angaben zu den Gruppen:**

<b>Gruppe T1</b>	FIA Engine tech. Form Nr.:		
<b>Gruppe T2</b>	FIA Homologation Nr.:		
<b>Gruppe T3 oder T4</b>	Hersteller und Bezeichnung des Basis Fahrzeug:	Fahrgestellnummer:	Modelljahr:

**Adresse des im Wagenpass einzutragenden Fahrzeugbesitzers:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

(PLZ) Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

## Motor/Antriebsstrang:

Hersteller des Motors: \_\_\_\_\_

Motor stammt aus Serienfahrzeug: \_\_\_\_\_ (z.B. Opel Astra-F)

Motorcode und Teile-Nr.: \_\_\_\_\_

Antriebsart (z.B. Otto, Diesel): \_\_\_\_\_

Anordnung der Zylinder: \_\_\_\_\_

Anzahl der Zylinder (n): \_\_\_\_ Bohrung (B): \_\_\_\_\_ mm Hub (H): \_\_\_\_\_ mm

## Aufladung:

Aufladung:  Ja  Nein

Anzahl: \_\_\_\_ Hersteller: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_  
(z.B. mechanischer Lader, Turbolader)

Luftbegrenzerdurchmesser: \_\_\_\_\_ mm

Durchmesser des serienmäßigen Lufteinlasses: \_\_\_\_\_ mm

Motorposition: (z.B. längs/quer) \_\_\_\_\_

Motor-Unterbringungsort: \_\_\_\_\_  
(vorn/hinten/mittig)

## Kraftstoffbehälter:

Hersteller: \_\_\_\_\_ FIA- Standard: \_\_\_\_\_

Produktionsdatum: \_\_\_\_\_ Seriennummer: \_\_\_\_\_

Gesamtvolumen: \_\_\_\_\_ Liter

## Karosserie:

Konstruktionsart:  Rahmenbauweise  selbsttragend

Gesamtlänge: \_\_\_\_\_ mm Überhang VA.: \_\_\_\_\_ mm

Gesamtbreite: \_\_\_\_\_ mm Überhang HA.: \_\_\_\_\_ mm

Gesamthöhe: \_\_\_\_\_ mm Radstand: \_\_\_\_\_ mm

Karosserie-Material: \_\_\_\_\_

Typ der Überrollvorrichtung: \_\_\_\_\_  
(Eigenbau, ASN-Zertifikat oder FIA-Homologation)

Seriennummer der Überrollvorrichtung: \_\_\_\_\_

## Bezahlung:

Die **Gebühr** von **€ 155,00** (pro Wagenpass)

wurde überwiesen

### Bankverbindung für Überweisung:

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

Zu jedem Antrag mit Überweisung muss eine Kopie des Überweisungsbelegs beigefügt werden.

**Verwendungszweck: Lizenz-Nr. und/oder „Wagenpass“**

Angabe des Fahrzeugbesitzers und des Verwendungszwecks „Wagenpass-Neuantrag“

oder

kann per Lastschriftverfahren abgebucht werden

### Daten für SEPA-Lastschriftverfahren (nur Inland):

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

BLZ / Swift-Code: \_\_\_\_\_

Konto / IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

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

<b>Adresse Besteller (falls abweichend von S.1):</b>	<b>Rechnungsanschrift (falls abweichend):</b>
Name:	Name:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon/Mobil-Nr.:	
Mail-Adresse:	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum