

Iron Butt Association Sweden

Blankett för vittnen – Witness form for Ride



Var vänlig och texta. Blanketten kan även fyllas i med datorn!

Motorcykel och föraren– Motorcycle and Rider		
Märke och modell – Make and Model		Registreringsnummer – Licence number
Namn - Name		Telefon – Telephone
Adress(gata/postnummer/ort – Address (street/zip/city)		E-post – E-mail
Hemort – Home town	Ålder – Age	Underskrift – Signature

Passagerade – Passenger		
Namn – Name		Telefon – Telephone
Adress(gata/postnummer/ort – Address (street/zip/city)		E-post – E-mail
Hemort – Home town	Ålder – Age	Underskrift – Signature

Start av körning – Start of ride		
Datum – Date	Lokal tid – Local time	Mätarställning – Odometer
Vidimerings ort – The location of this stop		

Vittne 1 Witness		Vittne 2 Witness	
Namn – Name	Telefon– Telephone	Namn – Name	Telefon – Telephone
Adress(gata/postnummer/ort – Address (street/zip/city)		Adress(gata/postnummer/ort – Address (street/zip/city)	
Underskrift – Signature		Underskrift – Signature	

Avslutning av körning – End of ride		
Datum – Date	Lokal tid – Local time	Mätarställning – Odometer
Vidimerings ort – The location of this stop		

Vittne 1 Witness		Vittne 2 Witness	
Namn – Name	Telefon– Telephone	Namn – Name	Telefon– Telephone
Adress(gata/postnummer/ort – Address (street/zip/city)		Adress(gata/postnummer/ort – Address (street/zip/city)	
Underskrift – Signature		Underskrift – Signature	

Kompletterande uppgifter(Vid behov fortsätt på baksidan)– Free text (Continue on the back of the paper)