

40. Dauborner Auto-Cross

Nennung: Regionalklasse

am 18./19.05.2019 Nenngeld: 35 €



1.
F
A
H
R
E
R

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Geb.Datum:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> 2 oder 3 Mal <input type="checkbox"/> Oft			

2.
F
A
H
R
E
R

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Geb.Datum:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> 2 oder 3 Mal <input type="checkbox"/> Oft			

I
N
F
O

Vereinszugehörigkeit:	<input type="text"/>	<u>Vermerk für Veranstalter:</u> 		
Fahrzeugmarke/Typ:	<input type="text"/>			
Hubraum:	<input type="text"/> ccm		Leistung:	<input type="text"/> PS
Nur vorhandene Startnummer angeben:			<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	

Ich erkenne hiermit die Bestimmungen für den Autocross - Sport an, und bestätige Die Richtigkeit der obigen Angaben. Mir ist bekannt, dass ich außerhalb der Rennstrecke die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle Schäden, die von mir und meinem Fahrzeug verursacht werden zu tragen habe. Bestimmungen nach Satzung des DRCV & des ACT Dauborn. Eine Unterlegfolie von 2x2 m ist mitzuführen.

Ort:..... Datum:..... Unterschrift d. 1.Fahrers:.....

Ort:..... Datum:..... Unterschrift d. 2.Fahrers:.....

Änderung / Absage

Der Veranstalter behält sich vor, Programmänderungen vorzunehmen. Der Veranstalter behält sich außerdem vor, die Veranstaltung auch kurzfristig abzusagen oder zu verkürzen, wenn außerordentliche Gründe außerhalb seiner Einflussnahme dies notwendig machen. Schadensersatzansprüche können in solchen Fällen nicht gestellt werden.