

# 41. Dauborner Auto-Cross

Nennung: Regionalklasse

am 03.10.2021 Nenngeld: 35 €



**Nennungsschluss: 27.09.2021 / keine Vorort Nennung möglich!**

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"/>	optional in 2021 Transpondernummer des DRCV: <input type="text"/>
	Fahrzeugmarke/Typ: <input type="text"/>	
	Hubraum: <input type="text"/> ccm Leistung: <input type="text"/> PS	<u>Vermerk für Veranstalter:</u> <input type="text"/>
	Nur vorhandene Startnummer angeben: <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.

Bitte als .pdf senden an : [nennung@act-dauborn.de](mailto:nennung@act-dauborn.de)

Wir bitten um Überweisung der Gesamtsumme unter Angabe der Startnummer/Rennen auf untenstehendes Konto. Die Nennung ist erst nach Geldeingang gültig. (Nachtrennen-0815 oder Regio 0815)

**An: ACT Dauborn.e.V.  
KSK Limburg  
IBAN: DE24 5115 0018 0086 0012 03  
BIC: HELADEF1LIM**

In diesem Kontaktdatenblatt sind von allen Helfern (maximal 10 Helfer pro Teilnehmer) vorab vollständig der Name leserlich einzutragen und mit der Nennung an [nennung@act-dauborn.de](mailto:nennung@act-dauborn.de) zu senden. Der Fahrer bekommt nach Erfolgreicher Nennung und den Bestätigten Zahlungseingang für jeden Helfer den COVID- Selbstauskunft Zettel per Mail zugesandt . Dieser ist von der jeweiligen Person vollständig **ausgefüllt** am Einlass des Fahrerlager abzugeben.

**Alle anwesenden Personen checken sich für die jeweiligen Bereiche über die Luca-App ein!**

Nur Personen, die auf dem Kontaktdatenblatt erfasst sind und keinerlei akut respiratorische Symptome auf das Coronavirus zeigen, erhalten Zutritt zum Veranstaltungsgelände.

Bitte Informieren Sie sich regelmäßig über den aktuellen Stand auf [www.act-dauborn.de](http://www.act-dauborn.de)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.