

CLASSIQUE - WEEKEND
 c/o Wolfgang Heinz **Event Marketing**
 Streifstrasse 1

D 66679 Losheim am See

Bitte nicht Ausfüllen	
Nenngeld	St. Nr.
Bezahlt am:	Klasse:

N E N N U N G

0 CLASSIQUE – WEEKEND 2017
 0 OLDTIMER - AUSFAHRT
 0 HILLCLIMB
 (zutreffendes bitte ankreuzen)

Klasse lt. Reglement

Bewerber /Club.....

Fahrer :

Beifahrer:

.....
 Name

.....
 Name

.....
 Vorname

.....
 Vorname

.....
 Geb. Datum

.....
 Geb. Datum

.....
 Straße – Nr.

.....
 Straße – Nr.

.....
 PLZ, Wohnort

.....
 PLZ, Wohnort

.....
 Telefon – Fax

.....
 Telefon – Fax

.....
 E-Mail

.....
 E-Mail

.....
 Handy-Nr.

.....
 Handy-Nr.

.....
 Ort/Datum

.....
 Unterschrift Fahrer

.....
 Unterschrift Beifahrer

Kontoverbindung:
 IBAN DE20 5935 1040 0007 1022 21 - BIC MERZDE55XXX - Verwendungszweck: Classique Weekend 2017 | Teamname

Angaben zum Fahrzeug

Bitte nicht ausfüllen:

Startnummer:

Gruppe/Klasse:

.....
Fahrer

.....
Beifahrer

.....
Fahrzeug – Marke

.....
Typ

.....
PS

.....
Pol. Kennzeichen

.....
Baujahr

.....
Hubraum

Informationen zum Team:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Verzichtserklärung des Fahrzeugeigentümers

(Nur erforderlich, wenn Bewerber oder Fahrer nicht Eigentümer des Wettbewerbs-Fahrzeugs ist)
Ich bin mit der Beteiligung des Fahrzeugs:

Pol. Kennzeichen am CLASSIQUE-WEKEND 2017 einverstanden. Weitere Details der Verzichtserklärung entnehmen Sie bitte der kompletten Ausschreibung im Internet.

Name

Unterschrift

Verzichtserklärungen Fahrer/Beifahrer

Mir ist bekannt, dass auch die Teilnehmer (Bewerber, Fahrer, Helfer) einen entsprechenden Haftungsausschluss für sich und deren unterhaltungsberechtigte Angehörige unter Ausschluss des Rechtsweges durch Abgabe dieser Nennung vereinbaren, auf eigene Gefahr an der Veranstaltung teilnehmen und die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von Ihnen oder dem von ihnen benutzten Fahrzeug verursachten Schäden tragen. Sie tragen die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von ihnen oder dem von ihren benutzten Fahrzeug verursachten Schäden tragen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Fahrer

.....
Unterschrift Beifahrer