

Ecurie Rouge Léiw

Nathalie Klein
3B, Ierwescht Duerf
L-9760 Lellingen

Email : nathalie.klein@outlook.com
Tel. : +352 661 901 077

NENNFORMULAR

!! wird vom Veranstalter ausgefüllt !!		START-NR.
Nennungseingang :		
Nenngeld EUR :		
Klasse :	Gruppe :	

Klasse : Gruppe :

<input type="checkbox"/> Klasse RC1	<input type="checkbox"/> Klasse RC2	<input type="checkbox"/> Klasse RGT	<input type="checkbox"/> Klasse RC3	<input type="checkbox"/> Klasse RC4
<input type="checkbox"/> Klasse RC5	<input type="checkbox"/> Klasse E1a	<input type="checkbox"/> Klasse E1b	<input type="checkbox"/> Klasse E1c	<input type="checkbox"/> Klasse E1d
<input type="checkbox"/> Klasse VHa	<input type="checkbox"/> Klasse VHb	<input type="checkbox"/> Klasse VHC		

Bewerber :

Name, Vorname :

Lizenz-Nr. :

Nr., Straße :

PLZ/Ort :

FAHRER

Name :

BEIFAHRER

Name :

Vorname :

Vorname :

Nr., Straße :

Nr., Straße :

PLZ/Ort :

PLZ/Ort :

Liz. Nr. und Typ :

Liz. Nr. und Typ :

Nationalität :

Nationalität :

Geburtsdatum :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Geburtsort :

Mobil :

Mobil :

Email :

Email :

FAHRZEUG

Fahrzeug/Fabrikat :

Typ :

Hubraum : ccm

Erstzulassung:

Pol. Kennz. :

Homologations-Nr.:

Fahrgestell-Nr. :

Bewerber/Fahrer/Beifahrer versichern, dass die in der Nennung gemachten Angaben richtig und vollständig sind, der Fahrer/Beifahrer uneingeschränkt den Anforderungen der Rennwettbewerbe gewachsen sind, das Fahrzeug in allen Punkten den technischen Bestimmungen der Serien entspricht, das Fahrzeug in allen Teilen durch die technischen Kommissare untersucht werden kann, und sie das Fahrzeug nur in technisch und optisch einwandfreiem Zustand bei der Veranstaltung einsetzen werden.

Bewerber/Fahrer/Beifahrer bestätigen an der Veranstaltung auf eigene Initiative teilzunehmen. Sie erklären, dass Sie für sich, deren Erben, engen Freunden und Verwandten (Eltern, Ehepartner und Kinder) und Versicherer, jede Beschwerde gegen:

- | | |
|--|--|
| 1. Der oder die Organisatoren der Veranstaltung | 4. Dem Versicherer der Person (Sub 1, 2, 3) |
| 2. Andere Wettbewerber | 5. Für alle Schäden die während der Veranstaltung (einschließlich der Erkundungsfahrt) verursacht werden |
| 3. Fahrer oder Besitzer/Halter von den teilnehmenden Fahrzeugen, den Mitarbeiter, freiwilligen Helfern, den Beauftragten | |

aufzuheben.

Ich habe die Vorschriften über die Veranstaltung gelesen und versichere, sie bedingungslos zu respektieren. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

Datum und Ort:

.....
Unterschrift Bewerber*

.....
Unterschrift Fahrer*

.....
Unterschrift Beifahrer

*Falls der Bewerber gleichzeitig der Fahrer ist, dann bitte 2x unterschreiben !