



# RALLYE LUXEMBOURG

## Shakedown 12. Juli 2019

### Verzichtserklärung für Beifahrer

Start-Nr.

Name :	Vorname.
Straße :	PLZ / Ort :
Geb. Datum :	Telefon :

Ausgewiesen durch: Personalausweis

Ich möchte im Fahrzeug von: \_\_\_\_\_ (Fahrer/Beifahrer)  
am Shakedown als Beifahrer teilnehmen. Mir ist bekannt, dass es sich dabei nicht um eine Sportveranstaltung handelt, und aus dem Grunde keine Sportveranstaltungs-Haftpflichtversicherung existiert.

Mir ist bekannt, dass auch am Shakedown körperliche Gesundheitsschäden hervorgerufen werden können. Ich versichere hiermit, nicht unter Herz-Kreislaufbeschwerden oder Wirbelschäden zu leiden.

Zu Zwecke des Eigenschutzes verpflichte ich mich gegenüber dem Veranstalter zu Tragung der kompletten Kleidung gemäß FIA.

Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Gefahr.

Mir ist bekannt, dass der Fahrer mit dem Veranstalter einen umfänglichen Haftungsabschluss vereinbart hat. In Kenntnis dieses Haftungsausschlusses des Fahrers erkläre auch ich, mit der Angabe dieser Teilnahmeerklärung, den Verzicht auf Ansprüche jeder Art für Schäden.

Ich verpflichte mich den Weisungen des Veranstalters, dessen Erfüllungshilfen oder sonstigen Helfern jederzeit Folge zu leisten.

Ich verpflichte mich, während der gesamten Dauer der Veranstaltung das vom Veranstalter ausgehändigte Markierungsband sichtbar zu tragen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Beifahrer