

RALLYE L8
Shakedown 12. Juli 202

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 diesem Grunde keine Sportveranstaltungs-Haftpflichtversicherung existiert.

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

Zum Zwecke des Eigenschutzes verpflichte ich mich gegenüber dem Veranstalter die komplette Kleidung gemäß FIA zu tragen.

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 Abgabe 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 _____