

**Nennungsformular**  
**15. Mofarennen MSC Schwarme e.V.**  
**am 27.07.2019**

**Start-Nr.:**

Wunschäußerung

Teamname:.....

Klasse:

Originalklasse:

Tuningklasse:

Spezialklasse:

<b>Fahrer 1</b>			
Vorname		Nachname	
Straße		Geburtstag	
PLZ/Ort		Tel	
<b>Fahrer 2</b>			
Vorname		Nachname	
Straße		Geburtstag	
PLZ/Ort		Tel	
<b>Fahrer 3</b>			
Vorname		Nachname	
Straße		Geburtstag	
PLZ/Ort		Tel	



**Nennungsformular**  
**15. Mofarennen MSC Schwarme e.V.**  
**am 27.07.2019**

<b>Fahrer 4</b>			
Vorname		Nachname	
Straße		Geburtstag	
PLZ/Ort		Tel	
<b>Fahrer 5</b>			
Vorname		Nachname	
Straße		Geburtstag	
PLZ/Ort		Tel	

E-Mail Adresse:.....  
 Eines Teammitgliedes

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass während des Wettbewerbs Haftpflicht- und Kasko- sowie (Insassen)-Unfallversicherungen außer Kraft sind und etwaige Schäden zu meinen Lasten gehen. Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erkenne durch meine Unterschrift die Ausschreibung vorbehaltlos an, insbesondere den Artikel *Versicherung und Haftung* und den Haftungsausschluss.



**Nennungsformular**  
**15. Mofarennen MSC Schwarme e.V.**  
**am 27.07.2019**

Datum, Ort: .....

Unterschrift der Fahrer:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

**Einverständniserklärung (für Jugendliche unter 18 Jahren) Mindestalter 16 Jahre.**

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter an der oben aufgeführten Veranstaltung teilnimmt. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Bedingungen der von meinem/er Sohn/Tochter unterschriebenen Nennung, insbesondere den Haftungsausschluss an.

Datum,

.....

..... Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

