

Nennungsformular 1. 2 Stunden Enduro-Rennen MSC Schwarme e.V. am 26.07.2025

Teamname	
Fahrer 1	Startnr.
Vorname	Nachname
Straße	Plz./Ort
Tel.	Geburtstag
Fahrer 2	Startnr.
Vorname	Nachname
Straße	Plz./Ort
Tel.	Geburtstag
Fahrer 3	Startnr.
Vorname	Nachname
Straße	Plz./Ort
Tel.	Geburtstag
E-Mail Adresse	

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.

Datum, Ort:	
Unterschrift der Fahrer:	
Fahrer 1:	Fahrer 2:
Fahrer 3:	
Einverständniserklärung (für Jugendliche u lch bin damit einverstanden, dass mein/e s Veranstaltung teilnimmt. Durch meine Unte von meinem/er Sohn/Tochter unterschrieb Haftungsausschluss an.	Sohn/Tochter an der oben aufgeführten erschrift erkenne ich die Bedingungen der

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten