## NENNUNG Gespanntrial



	Fahrer/in	Beifal	nrer/in	_
Vorname				
Name				
Geb.Datum				
Telefon				
Straße-HsNr.				
PLZ/Ort				
eMail				
Verein				
DMV/ADAC Nr.				
Fahrzeug				
Klasse	O Pokal	O Cup	O Trophy	
Teilnahme am	Sa.:	Start-I	Nr.	
Teilnahme am	So.:			
erlittenen Unfälle oder dessen Vorstand, den a	Schäden, auf jedes Red ausführenden Verein oder hörden oder sonstige mit	cht des Vorgehens bz Personen, deren Helfe	usammenhang mit der Veranstalt w. Rückgriffes, gegen den Verba er, Funktionäre, anderen Teilnehm erbindung stehenden Personen d	and, nern
_	rd durch die Abgabe der N ufgeführten Teilnehmer.	lennung an den Verans	stalter für alle Beteiligten wirksam	und
insbesondere den Bes unterwerfe. Ich habe k	stimmungen über Verantv	wortlichkeit und Haftu en durch Krankheit od	sschreibung voll anerkenne und n ngsverzicht der Teilnehmer freiw der Unfall, die meine Teilnahme n der Ausschreibung.	/illig
	tigter erkläre ich hiermit gen Veranstaltung einvers		d unwiderruflich, dass ich mit kannt, dass der Teilnehmer in je	
Großheubach, den				