



## N e n n u n g für die Trainingsveranstaltung am 03. und 04.10

Vorsitzender: Rico Seiffert

Tel.: 0174/3779092

e-mail: [rennbuero.stockcaraltlandsberg@gmail.com](mailto:rennbuero.stockcaraltlandsberg@gmail.com)

**Die Nennung muss im Original mit Unterschrift zur Abnahme vorliegen.**

Veranstalter : Stockcar Arena Altlandsberg e.V.

Veranstaltungsort : OT Wegendorf

Termin: 03.10./04.10.2020

Nennungsschluss ist am 27.09.2020.

**Persönliche Daten für die Teilnahme!!! Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Name : \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_ Hubraum: \_\_\_\_\_

Team : \_\_\_\_\_ Startnummer : \_\_\_\_\_

Fahrzeugtyp : \_\_\_\_\_ Antriebsart : \_\_\_\_\_ PS : \_\_\_\_\_

Fahrzeug – Ident.- Nr. : \_\_\_\_\_ Motorkennbuchstabe : \_\_\_\_\_

**Das Nenngeld für das 2 tägige Training beträgt 50€,**

**Die Bezahlung kann entweder vor Ort in Bar erfolgen, oder vorab auf unser Konto überwiesen werden.**

Kontoverbindung:

IBAN: DE83170540400020049110

BIC: WELADED1MOL

**Angabe über eine Motorsportunfallversicherung:**

**Ich besitze eine Mitgliedschaft in einem Motorsportverb.**

**incl. Unfallversicherung:** ja  nein

**Ich besitze einen Sportausweis incl. Unfallversicherung:** ja  nein

**Ich wünsche den Abschluss einer Tagesunfallversicherung vor Ort:** ja  nein

**Unser Reglement findet ihr auf unserer Homepage: [www.stockcararena-altlandsberg.de](http://www.stockcararena-altlandsberg.de)**

**TA und Papierabnahme ist am Freitag von 16:00 bis 19 Uhr**

**Und am Sonnabend von 07:00 bis 08:00Uhr,**

**Fahrerbesprechung 08:00 Uhr**

**Trainingsstart ca. 08:30 Uhr Mittagspause ist von ca. 12:00Uhr bis 13:00Uhr**

**Datenschutz**

Ich willige ein, dass die im Nennformular von mir gemachten Angaben in der Starterliste und in den Ergebnislisten durch die die Stockcar Arena Altlandsberg e.V. veröffentlicht werden dürfen.

Ich willige ein, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos/Filmaufnahmen gemacht werden und diese veröffentlicht werden dürfen. Die Weitergabe meiner Daten für kommerzielle, geschäftliche oder erwerbswirtschaftliche Tätigkeiten/ Aktionen ist nicht statthaft. Die anderweitige Verwendung meiner Daten ist nur mit meiner Zustimmung statthaft.

**Verzichtserklärung:**

Sollte mir, durch welchen Umstand auch immer, ein materieller oder immaterieller Schaden entstehen,

so verzichte ich auf die Geltendmachung dieses Anspruches gegen den Veranstalter bzw. die Rennleitung,

soweit der eingetretene Schaden auf leichter oder einfacher Fahrlässigkeit des Veranstalters beruht.

Ich fühle mich zum jetzigen Zeitpunkt gesund und für die Teilnahme am motorsportlichen Wettbewerb tauglich. Sollte ich am Veranstaltungstag in dieser Auffassung nicht sicher oder Beschwerden erkennbar sein, stelle ich mich ohne Aufforderung dem Veranstaltungsarzt oder dem medizinischen Dienst des Veranstalters vor. Meine Teilnahme mache ich dann vom Ergebnis der Untersuchung abhängig

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten