

ANMELDUNG SEIFENKISTEN-Rennen Malchin 2018

| | | |
|-----------------------|--------------------------------------|--|
| Teamname | | |
| Teamchef | | |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Telefon | | |
| Email | | |
| Rennen | | |
| Kinder | <input type="checkbox"/> | |
| Erwachsene | <input type="checkbox"/> | |
| Teammitglieder | | |
| 1) Name, Vorname | | |
| 2) Name, Vorname | | |
| 3) Name, Vorname | | |
| 4) Name, Vorname | | |
| 5) Name, Vorname | | |
| Startnummer | | |
| Startgebühr | <input type="checkbox"/> Bar | |
| | <input type="checkbox"/> Überweisung | |

Haftungsausschluss für das Seifenkisten-Rennen in Malchin am 23. Juni 2018.

Die in der Ausschreibung und im Reglement beschriebenen Bestimmungen für das Malchiner Seifenkistenrennen am 23. Juni 2018 einschließlich des Haftungsverzichts habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift bedingungslos an.

Der Veranstalter empfiehlt den Abschluss einer Privathaftpflichtversicherung und einer Unfallversicherung, da der Veranstalter keinerlei Haftung übernimmt.

Mit Abgabe der Nennung (Meldung) verzichte ich, auf jedes Recht des Vorgehens oder Rückgriffs gegen

- > den Veranstalter, dessen Beauftragte und Helfer
- > Rennleitung, Renndienste, Behörden, Grundstücksbesitzer und irgendwelche Personen, die mit der Organisation in Verbindung stehen.
- > für alle im Zusammenhang mit der Veranstaltung entstehenden Unfälle oder Schäden.
Versicherung

Jeder Teilnehmer oder dessen Erziehungsberechtigter ist für, durch ihn verursachte, materielle und/oder personellen Schäden selbst verantwortlich. Eine private Haftpflichtversicherung wird dringend empfohlen. Mit der Abgabe der Nennung verzichten alle Teilnehmer oder deren Erziehungsberechtigte auf irgendwelche Ansprüche gegen den Veranstalter, Ausrichter oder gegen Personen, die mit der Veranstaltung in irgendeinem Zusammenhang stehen. Jeder Teilnehmer nimmt auf eigene Gefahr teil. Diese Vereinbarung wird mit Abgabe der Nennung (Anmeldung) an den Veranstalter allen Beteiligten gegenüber wirksam.

Vor und Zuname in Druckbuchstaben Ort Datum Unterschrift

Hinweis: dieses Formular ist für jeden Fahrer/Teilnehmer zu unterschreiben