



Anmeldung - Mühlenring - Nutha-

Veranstalter: MTS-Nutha e.V.

Datum:

Grasbahnrennen (Frühjahr)

Sandbahnrennen (Herbst)

Für jede Klasse muss ein neues Formular ausgefüllt werden.

Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen.

Kinder bis 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	Haftungsausschluss: Die Teilnehmer (Fahrer, Beifahrer) nehmen auf eigene Gefahr an der Veranstaltung teil. Sie tragen die alleinige zivil und strafrechtliche Verantwortung für alle von ihnen oder dem von ihnen benutzten Fahrzeug verursachten Schäden. Fahrer u. Beifahrer erklären mit Abgabe dieser Nennung, den Verzicht auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung stehen, und zwar gegen den Veranstalter, die Rennstreckenbesitzer und alle anderen Personen, die mit der Organisation der Veranstaltung in Verbindung stehen. Der Haftungsausschluss wird, mit Abgabe der Nennung an den Veranstalter, allen Beteiligten gegenüber wirksam. Mit der Abgabe der Nennung nimmt der Fahrer/ Beifahrer davon Kenntnis, dass Versicherungsschutz im Rahmen der Kraftfahrtversicherung (Kfz-Haftpflicht, Kaskoversicherung) für Schäden bei der Veranstaltung nicht gewährt wird.
Simson SR 2 (Rahmen, Motor, Zylinder org. Sr1oder SR2)	<input type="checkbox"/>	
Moped bis 80ccm ohne Membran	<input type="checkbox"/>	
Oldtimer bis 150ccm bis Bj. 61 (Rahmen u. Motor) ohne Membran	<input type="checkbox"/>	
Oldtimer bis 150ccm bis Bj. 89 (Rahmen u. Motor) ohne Membran	<input type="checkbox"/>	
Oldtimer lu.2 Zylinder bis 500 m ³ bis Bj.61 (Rahmen u. Motor) ohne Membran	<input type="checkbox"/>	
Oldtimer lu.2 Zylinder bis 500 m ³ bis Bj.89 (Rahmen u. Motor) ohne Membran	<input type="checkbox"/>	
Gespanne bis 500 m ³ Ohne Membran, max. 2 -Zylinder	<input type="checkbox"/>	
Vorkrieg bis max. Bj. 1945 /	<input type="checkbox"/>	
Oldtimer Autos bis Bj. 69 Achtung Autos starten nur im Herbst!	<input type="checkbox"/>	

Marke Motorrad/ Auto		deine Startnummer (die 13 wird bei uns nicht vergeben)
Zylinderzahl		
Baujahr		
ccm		
PS		
Sonstiges		

Fahrer (bitte deutlich in Druckbuchstaben)		Beifahrer (bitte deutlich in Druckbuchstaben)	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Anschrift		Anschrift	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Telefon		Telefon	
Krankenkasse		Krankenkasse	
Notfallkontakt Name/ Tel.		Notfallkontakt Name/ Tel.	

Ort/ Datum:

Ort/ Datum:

Unterschriften (Fahrer/Eltern)

Unterschriften (Beifahrer/Eltern)

Datenschutzhinweis: Die hier erhobenen Daten werden für einen reibungslosen Ablauf des Rennens benötigt. Wir möchten die Platzierungen öffentlich (Aushang, Presse, Website, Social-Media) zur Verfügung stellen. Wer das nicht möchte das sein Name genannt wird, macht bitte hier ein Kreuz!