

Nennung bitte an:
Gisela Aurich
Robert-Koch-Str. 9b
01589 Riesa

gisela.aurich@t-online.de

Nennung Harz-Ring
06.07. / 07.07.2019



Regionalmeisterschaft im lizenzfreien historischen
Motorsport

wird vom
Classic Cup e.V.
ausgefüllt!

Start-Nr.

Klasse:

Die Grundlage für die Nennung zur Teilnahme an den Meisterschaftsläufen ist das jeweils geltende Reglement zum ADMV Classic Cup.
Die Nennung setzt voraus, dass für die Wertung zur Meisterschaft ein Fahrzeug der jeweilig zugeordneten Klasse mit einem gültigen Fahrzeugpass zum Einsatz kommt. Die vergebene Dauerstartnummer ist dem im Fahrzeugpass registrierten Fahrzeug zugeordnet und kann nicht auf andere Fahrzeuge übertragen werden, außer auf ein weiteres Fahrzeug der gleichen Klasse mit einem ebenfalls gültigen Fahrzeugpass.
Die Nennung ist in Druckbuchstaben auszufüllen und nur mit der Unterschrift des Fahrzeughalters und Fahrers gültig. Der Einschreibung ist die Kopie der Nenngeleinzahlung beizulegen.
Falschdarstellungen in Nennformularen und Verstöße gegen das Reglement führen zum Ausschluss in der Meisterschaft.

Bitte geben Sie Ihre E- Mailadresse an.....

1. Fahrer

ADMV-Mitglied ja/nein Nr: _____ ADMV Fahrzeug Pass Nr.: _____ CC-Start-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Lizenz-Nr: _____ Transponder Nr.: _____ Mitglied im MC/OC: _____

Sonstige wichtige Hinweise des Fahrers für den Veranstalter:

2. Angaben zum Fahrzeug

Fabrikat: _____ Modell: _____ Baujahr: _____

Motor-Marke: _____ Hubraum: _____ cm³ 4-Takt / 2-Takt
(anzugeben ist nicht die Hubraumklasse, sondern der tatsächliche Hubraum)

Hub: _____ mm Bohrung: _____ mm Anzahl der Zylinder und Gänge: _____ / _____

Neueinschreibungen bzw. bei Änderungen bitte Foto vom Fahrzeug anfügen!

Halter: (wenn von 1 abweichend)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail: _____ @

3. Nenngeld

Das Nenngeld in Höhe von € wurde überwiesen am2019.

Empfänger: Classic Cup e.V. Betreff: Harzring 2019 Bank: Volksbank Riesa

IBAN: DE 73 8509 4984 0003 6832 06 BIC: GENODEF1Rie Name u. Startnummer angeben

Nennschluss: 31.05.2019

Tagesunfallversicherung: nein vorhandener, gültiger Versicherungsbeleg der Nennung beigelegt!
Tagesunfallversicherung für 9,00 Euro erforderlich ja, im Orgbüro bei Anmeldung erhältlich !

Ohne gültigem Versicherungsbeleg keine Starterlaubnis!

4. Klassen

Klasse 1

Renn- &
Sportmotorräder
bis 1945

Klasse 2.1

Renn- & Sport-
motorräder bis
175 ccm
1946 bis 1969

Klasse 2.2

Renn- &
Sportmotorräder
bis 175 ccm
1970 bis 1985

Klasse 3.1

Renn- &
Sportmotorräder
ab 176 – 250 ccm
1946 bis 1969

Klasse 3.2

Renn- &
Sportmotorräder
ab 176 – 250 ccm
1970 bis 1985

Klasse 5.1

Seriensportmotorr
äder
bis 27 PS
1946 bis 1985

Klasse 5.2

Seriensportmotorr
äder
ab 28 PS
1946 bis 1985

Junior Cup (bis 21 Jahre?)

5. Haftungsausschluss

Die Teilnehmer (Fahrer und Beifahrer) nehmen/nahmen auf eigene Gefahr an den Veranstaltungen teil. Sie tragen die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von ihnen oder dem von ihnen benutzten Fahrzeug verursachten Schäden, soweit kein Haftungsausschluss vereinbart wird.

Fahrer und Beifahrer erklären mit der Abgabe dieser Nennung den Verzicht auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit den Veranstaltungen entstehen, und zwar gegen

- die FIM, UEM, den DMSB, die Mitgliedsorganisationen des DMSB, die Deutsche Motor Sport Wirtschaftsdienst GmbH, deren Präsidenten, Organe, Geschäftsführer, Generalsekretäre
- die ADAC-Gaue, den ADMV, den Promoter/Serienorganisator
- den Veranstalter, die Sportwarte, die Rennstreckeneigentümer,
- Behörden, Renddienste und alle anderen Personen, die mit der Organisation der Veranstaltung in Verbindung stehen,
- den Straßenbaulastträger, soweit Schäden durch die Beschaffenheit der bei der Veranstaltung zu benutzenden Straßen samt Zubehör verursacht werden, und die Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen aller zuvor genannten Personen und Stellen

außer für Schäden aus Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen, und außer für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen;

gegen

- die anderen Teilnehmer (Bewerber, Fahrer, Mitfahrer), deren Helfer, die Eigentümer, Halter der anderen Fahrzeuge
- den eigenen Bewerber, den/die eigenen Fahrer, Mitfahrer (anderslautende besondere Vereinbarungen zwischen Fahrer/n, Mitfahrer/n gehen vor!) und eigene Helfer

verzichten sie auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit dem Wettbewerb (Training, Wertungsläufe) entstehen, außer für Schäden aus Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen, und außer für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen.

Der Haftungsausschluss wird mit Abgabe der Nennung allen Beteiligten gegenüber wirksam. Er gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund, insbesondere sowohl für Schadensersatzansprüche aus vertraglicher als auch außervertraglicher Haftung und auch für Ansprüche aus unerlaubter Handlung.

Stillschweigende Haftungsausschlüsse bleiben von vorstehender Haftungsausschlussklausel unberührt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den o.a. Haftungsausschluss, die Bedingungen der Rahmenausschreibung und die Jahresausschreibung zum ADMV Classic Cup sowie die noch zu erlassenden Durchführungsbestimmungen vorbehaltlos an.

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.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine, alle im Zusammenhang mit der Rahmen- und Jahresausschreibung zum ADMV CC gespeicherten Daten, sowie Bildmaterial, ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Datenschutzrechtes der Bundesrepublik Deutschland verwendet werden können. Ich kann jederzeit die Löschung dieser Daten verlangen.

.....
Ort / Datum

.....
Fahrer

.....
Fahrzeughalter

.....
Sorgeberechtigter
(wenn erforderlich)