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

gisela.aurich@t-online.de

Nennung STC Spreewaldring 28.-29.08.2019



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 Nenngeldeinzahlung beizulegen.

Falschdarstellungen in Nennformularen und Verstöße gegen das Reglement führen zum Ausschluss in der Meisterschaft.

Bitte geben Sie Ihre E- Mailadresse an:	<u>:</u>			<u></u>		
1. Fahrer						
ADMV-Mitglied ja/nein Nr:	ADMV Fahrzeu	g Pass Nr.:	CC-Start-Nr.:			
Name:	Vorname:		GebDatum:			
Straße:	PLZ:	Ort:				
Telefon:	Fax:					
2. Fahrer (Beifahrer nur für Klasse 6)						
ADMV-Mitglied ja/nein Nr:	ADMV Fahrzeu	g Pass Nr.:	CC-Start-Nr.:			
Name:	Vorname:		GebDatum:			
Straße:	PLZ:	Ort:				
Telefon:	Fax:					
2. Angaben zum Fahrzeug						
Fabrikat:	Modell:		Baujahr:			
Motor-Marke:		cm		/ 2-Takt		
(anzugeben ist nicht die Hubraumklasse, sondern der tatsächliche Hubraum)						
Hub:mm Bohrung:	mm	Anzahl der Zylinde	er und Gänge:	1		
Neueinschreibungen bzw. bei Änderungen bitte Foto vom Fahrzeug anfügen!						
Halter: (wenn von 1 abweichend)						
Name:	Vorname:		GebDatum:			
Straße:	PLZ:	Ort:				
Telefon:	Fax:	e-mail:		@		
3. Nenngeld						
Das Nenngeld in Höhe von € wurde überwiesen am2019.						
Empfänger: Classic Cup e.V. Betreff: Spreewaldring 2019, Name, Startnummer als # Bank: Volksbank Riesa						
IBAN: DE 73 8509 4984 0003 6832 06 BIC: GENODEF1RIE						
Nennschluss: 21.07.2019						

Tagesunfallversicherung: □ nein □ vorhandener, gültiger Versicherungsbeleg der Nennung beigelegt! Tagesunfallversicherung für 9,00 Euro erforderlich □ ja, im OrgBüro bei Anmeldung erhältlich!						
Zur Beachtung: Ohne gültigem Versicherungsbeleg keine Starterlaubnis!						
4. Klassen						
		☐ Klasse 2.2				
☐ Klasse 3.2		☐ Klasse 4.2	☐ Klasse 5.1			
☐ Klasse 5.2	☐ Klasse 5.3	3 ☐ Junior Cup				
☐ Klasse 8	☐ Klasse 9	☐ Klasse 10				
☐ Klasse Gaststa	☐ Klasse Gaststarter Motorrad ☐ Klasse G		Gaststarter Automobil			
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 DMS		onen des DMSB, die Deutsche	Motor Sport Wirtschaftsdienst GmbH,			
die ADAC-Gaue, den ADden Veranstalter, die Spo	MV, den Promoter/Serien ortwarte, die Rennstrecker	organisator neigentümer,				
 Behörden, Renndienste 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 oben aufgeführten 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 sowie der europäischen Datenschutzgrundverordnung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich kann jederzeit die Löschung dieser Daten verlangen.						
Ort / Datum	Fahrer	Fahrzeughalter	Sorgeberechtigter (wenn erforderlich)			