

**01.06.2025**

# Fahrernennung Seifenkistenrennen

Vorname \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

## Einwilligungen (Bedingung für die Teilnahme ist, dass alle Kästchen angekreuzt sind)

- Meine Seifenkiste ist gemäß der Ausschreibung aufgebaut.
- Ich bin mir bewusst, dass ich die durch mich verursachten Schäden ersetzen muss.
- Ich wurde über die Möglichkeit, über den DMV eine Unfallversicherung abzuschließen aufgeklärt.
- Ich verzichte auf sämtliche eventuell anfallenden Haftungsansprüche gegenüber dem Veranstalter, Verein, Verband oder Personal.
- Ich versichere hiermit, mich während der gesamten Veranstaltung an die Vorgaben der Ausschreibung zu halten, sowie die Anweisungen des Veranstalters zu befolgen.
- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme dieser zu. Sie ist im Anhang zu finden.

**Die Anmeldung ist am Renntag mitzubringen und der Haftungsverzicht muss am Renntag vor Ort unterschrieben werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Fragen bitten wir, sich an [stockcar.mscv@gmail.com](mailto:stockcar.mscv@gmail.com) zu wenden.