

GARO Race Salzburgring 2019

ANMELDUNG

START-NR.

Briefadresse:

GARO RACING TEAM
Postfach
CH-8050 Zurich

NAME:

VORNAME:

LAND/PLZ/ORT:

STRASSE:

TELEFON PRIVAT:

TEL. GESCH.:

FAHRZEUG:

e-mail-ADRESSE:

MARKE:

TYP:

CHASSIS-NR.:

HUBRAUM:

LAUF A / KLASSE:/.....

LAUF B / KLASSE:/.....

FREIES FAHREN (ankreuzen)

FREIES FAHREN (1 STD.) (ankreuzen)

GLEICHMÄSSIGK.-FAHREN (ankreuzen)

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Jeder Teilnehmer an der Veranstaltung trägt die volle Haftung für die etwaigen an seinem Fahrzeug entstehenden Schäden, sowie die zivil- und strafrechtliche Verantwortung für die von ihm und seinem Fahrzeug verursachten Personen-, Sach- und Vermögensschäden. Eine Haftung seitens des Veranstalters ist in jeder Hinsicht ausgeschlossen. Die Teilnehmer fahren somit auf eigene Gefahr und verzichten durch Abgabe ihrer Anmeldung auf jedes Recht des Vorgehens und Rückgriffes, sowie jeglichen Haftpflichtanspruches gegen den Veranstalter und die mit der Durchführung und Organisation beauftragten Personen, sowie gegen die Bahneigentümerin. Dieser Haftungsausschluss gilt auch für die Begleitpersonen der Teilnehmer. Für sämtliche Beschädigungen auf dem Rennareal, wie Fangzäune, Leitschienen, Boxenanlagen etc. haftet der Verursacher vollumfänglich persönlich.

ERKLÄRUNG

Ich erkläre mich mit vorstehendem Haftungsausschluss einverstanden. Das oben bezeichnete Fahrzeug befindet sich im verkehrssicheren Zustand. Ich bin im Besitz einer für dieses Fahrzeug gültigen Fahrerlaubnis. Ich bestätige, dass die auf dem Nennformular eingetragenen Angaben zutreffen.

Einzahlung erfolgte auf Konto bei der Credit Suisse Zürich € (Quittung bitte bei der Technischen Abnahme in Salzburg vorlegen!)

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift