

# Nennung

**Mofarennen MC Bade / Bade Racing Team - Am 26. August 2023**

Wunsch-Start-Nummer

Endgültige Startnummer  
wird vom Veranstalter ver-  
geben.

**Teamname:** \_\_\_\_\_

## Fahrer 1

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## Fahrer 2

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## Fahrer 3

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse eines Teammitgliedes: \_\_\_\_\_

Name des/der Mechaniker/in: \_\_\_\_\_

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass während des Wettbewerbs Haftpflicht- und Kasko sowie (Insassen) - Unfallversicherungen außer Kraft sind und etwaige Schäden zu meinen Lasten gehen. Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erkenne durch meine Unterschrift die Ausschreibung vorbehaltlos an, insbesondere den Artikel Versicherungen und Haftung und den Haftungsausschluss.

1 \_\_\_\_\_ /2 \_\_\_\_\_ /3 \_\_\_\_\_

Unterschrift der Fahrer