

NENNFORMULAR

zum Audi RegioSprint am 27. April 2019



Fahrer-/in		
Vorname:	Name:	
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Telefon:	Telefax:	
Mobil:		
E-Mail:	Newsletter	
Konfektionsgröße: <input type="radio"/> Damen (S - XXL) _____ <input type="radio"/> Herren (S - XXL) _____		
Beifahrer-/in		
Vorname:	Name:	
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Telefon:	Telefax:	
Mobil:		
E-Mail:	Newsletter	
Konfektionsgröße: <input type="radio"/> Damen (S - XXL) _____ <input type="radio"/> Herren (S - XXL) _____		
<p>Die gemeldeten Teilnehmer erteilen dem Veranstalter mit der Nennung zur Veranstaltung die Genehmigung zum Fotografieren und übertragen etwaige Nutzungsrechte an den Veranstalter.</p> <p>Mit meiner Unterschrift auf dem Nennformular erkenne ich den Inhalt der Ausschreibung und insbesondere den Haftungsausschluss als rechtsverbindlich an.</p>		
Ort, Datum	Unterschrift Fahrer	Unterschrift Beifahrer

DONAU CLASSIC
Veranstaltungs GmbH

Nördliche Ringstraße 12
D-85057 Ingolstadt

Tel.: 08 41 / 88 599 40
Fax: 08 41 / 88 599 44

info@donau-classic.de
www.regio-sprint.de

Bankverbindung:

Volksbank Raiffeisenbank
Bayern Mitte eG
IBAN:
DE30 7216 0818 0000 7465 25
BIC: GENODEF1INP

Sparkasse Ingolstadt
IBAN:
DE61 7215 0000 0050 5368 20
BIC: BYLADEM1ING

Geschäftsführer:

Robert Faber

USt-ID.Nr.: DE814625861





Weitere Mitfahrer im Fahrzeug

zusätzlicher Mitfahrer 1

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____ Newsletter _____

Konfektionsgröße: Damen (S - XXL) _____ Herren (S - XXL) _____

DONAU CLASSIC
Veranstaltungs GmbH

Nördliche Ringstraße 12
D-85057 Ingolstadt

Tel.: 08 41 / 88 599 40
Fax: 08 41 / 88 599 44

info@donau-classic.de
www.regio-sprint.de

zusätzlicher Mitfahrer 2

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____ Newsletter _____

Konfektionsgröße: Damen (S - XXL) _____ Herren (S - XXL) _____

Bankverbindung:

Volksbank Raiffeisenbank
Bayern Mitte eG
IBAN:
DE30 7216 0818 0000 7465 25
BIC: GENODEF1INP

Sparkasse Ingolstadt
IBAN:
DE61 7215 0000 0050 5368 20
BIC: BYLADEM1ING

Geschäftsführer:

Robert Faber

USt-ID.Nr.: DE814625861

Die gemeldeten Teilnehmer erteilen dem Veranstalter mit der Nennung zur Veranstaltung die Genehmigung zum Fotografieren und übertragen etwaige Nutzungsrechte an den Veranstalter.

Mit meiner Unterschrift auf dem Nennformular erkenne ich den Inhalt der Ausschreibung und insbesondere den Haftungsausschluss als rechtsverbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitfahrer 1

Unterschrift Mitfahrer 2



Angaben zum Fahrzeug

Teamname:

Marke:

Typ:

Baujahr:

Hinweis: Zugelassen sind Fahrzeuge bis Baujahr 1989;
Ausschreibung Punkt 2

Leistung (PS):

amtl. Kennzeichen:

Hinweis: Zur Teilnahme zugelassen sind ausschließlich die in
Punkt 2 der Ausschreibung genannten Kennzeichenarten

Besonderheiten:



DONAU CLASSIC
Veranstaltungs GmbH

Nördliche Ringstraße 12
D-85057 Ingolstadt

Tel.: 08 41 / 88 599 40
Fax: 08 41 / 88 599 44

info@donau-classic.de
www.regio-sprint.de

Nenngeld

179,00 € (inkl. MwSt.) pro Team (Fahrzeug, Fahrer u. Beifahrer)

59,00 € (inkl. MwSt.) jeder zusätzliche Mitfahrer

_____ € (inkl. MwSt.) **GESAMT**

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

DONAU CLASSIC Veranstaltungs GmbH, Nördliche Ringstraße 12, 85057 Ingolstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00001161850

Ich ermächtige die Donau Classic Veranstaltungs GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Donau Classic Veranstaltungs GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschrift erfolgt 14 Tage nach Nennung.
Die Mandatsreferenz wird im Betreff der Lastschrift bekannt gegeben.

Vor- und Nachname Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Bank:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung:

Volksbank Raiffeisenbank
Bayern Mitte eG
IBAN:
DE30 7216 0818 0000 7465 25
BIC: GENODEF1INP

Sparkasse Ingolstadt
IBAN:
DE61 7215 0000 0050 5368 20
BIC: BYLADEM1ING

Geschäftsführer:

Robert Faber

USt-ID.Nr.: DE814625861



HAFTUNGSVERZICHT

Die Teilnahme am Audi RegioSprint 2019 erfolgt auf eigene Gefahr. Dies gilt gleichermaßen für Fahrer, Beifahrer und Mitfahrer, Eigentümer und Halter der teilnehmenden Fahrzeuge. Die vorgenannten Personen tragen während der gesamten Veranstaltung die alleinige Verantwortung für alle durch sie oder ihre teilnehmenden Fahrzeuge verursachten Schäden und strafrechtlichen Folgen ihrer Teilnahme.

Fahrer, Eigentümer und Halter der teilnehmenden Fahrzeuge übernehmen die Gewähr dafür, dass das teilnehmende Fahrzeug in einer der nachfolgend aufgeführten Weise zum Betrieb im Straßenverkehr zugelassen ist: Reguläre Zulassung, Saisonkennzeichen, H-Kennzeichen oder rotes 07-Kennzeichen. Fahrer, Eigentümer und Halter der teilnehmenden Fahrzeuge übernehmen darüber hinaus persönliche Gewähr dafür, dass die Fahrzeuge während des gesamten Zeitraums der Teilnahme den Vorschriften der StVZO entsprechen. Insbesondere die Technische Abnahme zu Beginn der Veranstaltung entbindet den vorgenannten Personenkreis (Fahrer, Fahrzeugeigentümer- und Halter) nicht von der Verantwortung für die Verkehrssicherheit des teilnehmenden Fahrzeugs.

Fahrer, Beifahrer, Eigentümer und Halter der teilnehmenden Fahrzeuge verzichten durch Abgabe der Nennung bezüglich aller im Zusammenhang mit der Veranstaltung sich ereignenden Unfälle und entstandenen Schäden auf jegliches Recht des Vorgehens oder Rückgriffs gegen:

den Veranstalter, dessen Mitarbeiter, Beauftragte, Sportwarte und Helfer, Streckeneigentümer, Behörden, Dienststellen und jegliche Personen, die mit der Organisation und Durchführung der Veranstaltung betraut sind, sowie deren Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen, soweit ein Schaden nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit des freigezeichneten Personenkreises beruht.

VERZICHTSERKLÄRUNG DES FAHRZEUGEIGENTÜMERS

Ich versichere hiermit, Eigentümer des zur Teilnahme genannten Fahrzeugs zu sein. Ich,

Name und Vorname des Fahrzeugeigentümers in Druckbuchstaben

erkläre mich mit der Beteiligung meines zur Teilnahme genannten Fahrzeuges am Audi RegioSprint am 27.04.2019 einverstanden und verzichte durch meine nachfolgende Unterschrift auf Ansprüche jeglicher Art für Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung an meinen Rechtsgütern, mit Ausnahme einer Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit, die auf vorsätzlicher oder fahrlässiger Pflichtverletzung des nachfolgend aufgeführten enthafteten Personenkreises, sowie dessen gesetzlichen Vertreter und Erfüllungsgehilfen beruhen.

Insbesondere verzichte ich mit Ausnahme solcher Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen, auf Schadensersatzansprüche gegen

- den Veranstalter, dessen Mitarbeiter und allen an der Veranstaltungsdurchführung beteiligten Personen,
- die an der Veranstaltungsdurchführung beteiligten Vereine, Clubs und andere Organisationen,
- Behörden, Streckeneigentümer und Straßenbauasträger, soweit Schäden durch die Beschaffenheit der im Rahmen der Veranstaltung zu benützenden Straßen samt Zubehör verursacht werden,
- Service und Pannendienste,
- die Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen sämtlicher zuvor genannter Personen und Personenkreise, sofern ein Schaden nicht vorsätzlich oder zumindest grob fahrlässig verursacht wurde.

Mein Haftungsverzicht gilt für Schadensersatzansprüche aus jeglichem Rechtsgrund, gleichermaßen für solche aus vertraglicher, außervertraglicher und deliktischer Haftung.

Ort, Datum

Unterschrift Fahrzeugeigentümer