

Interessengemeinschaft Formel Classic, A-4441 Behamberg, Voralpenstraße 16



NENNFORMULAR

18. Int. Rupert Hollaus Gedächtnisrennen

RED BULL RING, Spielberg / Stmk. 21. / 22. August 2021

FIM LIZENZFREI / no FIM licence – need own insurance

Gültig nur mit Nenngeld-Überweisung/ valid only with transfer of entry fee till

Einreichung bis 15. Juli 2021

Gleichmäßigkeitslauf und Rennwettbewerb (regularity and race)		
<input type="checkbox"/>	Motorräder u. Motorräder mit Seitenwagen bis Bj. 1990	€ 330,00
<input type="checkbox"/>	Youngtimer Bj. 1991 bis Bj. 2002	€ 330,00
<input type="checkbox"/>	Supersport bis 850 cm ³ und Superbike Bj. 2003 - Bj. 2021	€ 330,00
<input type="checkbox"/>	Doppelstarter/ double start (2. Formular für 2. Motorrad – 2 nd entry form)	
<input type="checkbox"/>	It. Ausschreibung unter II.Nennungen	€ 300,00
<input type="checkbox"/>	Sidecar Trophy bis Bj. 2021	lt. Promoter
<input type="checkbox"/>	BOX für 2 Tage	€ 500,00
<input type="checkbox"/>	Persönliche Fahrer Renn-Unfallversicherung (pro Tag € 14,00)	€ 28,00
<input type="checkbox"/>	Persönliche Beifahrer Renn-Unfallversicherung (pro Tag € 14,00)	€ 28,00

TEAM: _____

Fahrer/Rider: _____ geboren am/born: _____

Adresse Fahrer: _____

PLZ,zip / ORT,town, Land: _____

Straße/street: _____

Tel.Nr.: _____ Fax: _____ Mobil Tel.: _____

Email: _____

Name Beifahrer/Copilot: _____ geboren am/born: _____

Adresse Beifahrer/Copilot: _____

PLZ,zip/Ort,town/Straße,street/Land: _____

Fahrzeug/Bike: Motorrad **Seitenwagen**

Marke / Type: _____

Baujahr: _____ Hubraum: _____ Zylinder: _____ Leistung: _____

Wertung

(betrifft nur Veranstalter)

Speed

Gleichmäßigkeit

Bitte bei Eigen-Transponder, Transpondernummer hier eintragen: _____

Kurze Legende über Fahrer und Motorrad:

Short informations about rider and bike:

BITTE WENDEN!!/ Flip over next page!!

EIGENE DATEN(aus Sicherheitsgründen im Falle eines Unfalles, nicht verpflichtend) / personal datas in case of emergency:

BLUTGRUPPE / blood group Fahrer /Rider: Beifahrer / Copilot:

Nehmen Sie Medikamente ein? / Do you use any regular medication ?

Wenn ja, Bezeichnung? / if yes, which? Fahrer / Rider:..... Beifahrer / Copilot:

Sind Sie allergische gegen Medikamente? / Do you have an allergy against any medicine?

Wenn ja, Bezeichnung / if yes, which? Fahrer / Rider:Beifahrer / Copilot:

Kontaktperson im Notfall mit Telefonnummer/ Person, we should contact in case of an emergency with telephonenumber?

Fahrer / Rider:

Beifahrer / Copilot:

Als Teilnehmer der auf Seite 1 angeführten Veranstaltung trage ich die zivil- und strafrechtliche Verantwortung für die von mir verursachten Personen-, Sach- und Vermögensschäden, sei es mit dem Motorrad oder anderswertig.

Der Veranstalter und alle mit den Rennen in Verbindung stehenden Behörden, Organisationen, Einzelpersonen und Helfer lehnen den Fahrern gegenüber jede Haftung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden ab, die vor, während oder nach dem Training bzw. Rennen eingetreten und vom Fahrer verursacht worden sind.

Durch das Einlangen des Nenngeldes auf das Konto des Veranstalters gilt die Nennung als bestätigt und somit ist der Fahrer in der Startliste aufgenommen. Der Veranstalter behält sich eine Abweisung der Nennung vor und wird das Nenngeld dann rückerstattet.

Mit meiner Unterschrift (Fahrer und Beifahrer) bestätige ich, die Ausschreibung gelesen und verstanden zu haben und diese zu akzeptieren.

As participant of this event I hereby release and agree to hold harmless the IG Formel Classic, the participants, officers, directors, representatives and agents, all of them of and from all liability, loss, claims and demands that may accrue from any loss, damage or injury (including death), to any person or property, in any way resulting from, or arising in connection with these events, and whether arising while engaged in competition, in practice, or in preparation therefore, or while upon entering or departing from said premises, from any cause whatsoever.

I know the risk and danger to myself and property while upon said premises or while participating or assisting in these events, so voluntarily and in reliance upon my own judgment and liability, and I thereby assume all risk for loss, damage or injury (including death) to myself and my property from any cause whatsoever.

Participation implies the rider agrees that the IGFC shall have a license to use the rider's name, signature, initials, likeness, photograph, and similar materials in connection with the advertising, promotion and sale of products by the IGFC.

FORMULAR BITTE LESERLICH und GENAU AUSFÜLLEN! Please write readable!!Datum: _____ **persönliche Unterschrift Fahrer und Beifahrer / Rider's and Copilot's signature**

Fahrer / Rider: _____

Beifahrer / Copilot: _____

Tel. und Fax Nr.: +43 7252/30811, Mobil Tel.: +43 664/2421903, Email: info@igfc.at, www.igfc.at

ZVR: 222511474

Bankverbindung/bank account:**Raiffeisenkasse Haidershofen: IBAN: AT04 3227 8000 0008 8443, BIC: RLNWATWW278****NUR FÜR VERANSTALTER**

Datum Eingang Nennung: _____

Datum Eingang Nenngeld: _____