

Meldebogen für Seifenkistenrennen

Landesseifenkistenverband Nordrhein-Westfalen e.V.



Angaben des Fahrers/der FahrerIn:

Start-Nr.:

Anmeldung zum Seifenkistenrennen

(wenn bekannt) _____

am (Datum) : _____ in (Ort) : _____

Name : _____ Vorname : _____ Geb.-Datum : _____

Straße : _____ PLZ / Wohnort : _____

Telefon : _____ / _____ Vereinsmitglied in : _____

Ich starte in der (x) :

JUNIOR-KLASSE im Ortsderby Gästerennen

SENIOR-KLASSE im Ortsderby Gästerennen Elite XL

Angaben für den Streckensprecher :

Seit wann fährst du Seifenkistenrennen ? : _____

An wieviel Rennen hast du teilgenommen? : _____

Wo hattest du die besten Rennerfolge ? : _____

Was gefällt dir gut am Seifenkistensport, was gefällt dir nicht ? : _____

Teilnahmeerklärung

Mit der Abgabe dieser Anmeldung anerkennen wir vorbehaltlos und verbindlich

- die Teilnahmebedingung, Rennregeln und die Bauvorschriften des DSKD e.V.
- die Ausschreibung für Seifenkistenrennen im Landesverband NW e.V.
- die ergänzenden Bestimmungen des Veranstalters zu seinem Rennen.
- die Veröffentlichung und Auswertung von Ton- und allen Formen von Bildmaterial.

Sie können mit einer schriftlichen Verweigerung (Bitte Name und Startnummer des Teilnehmers angeben) an den Veranstalter die Veröffentlichung bzw. Auswertung vermeiden.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Wir werden in Schadensfällen keine Ersatzansprüche an den Veranstalter stellen.

Wir verpflichten uns zur sportlichen Fairness.

_____, den _____

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung muss dem Veranstalter 14 Tage vor dem Rennen vorliegen.

Der Ansprechpartner des Veranstalters ist dem Rennterminkalender zu entnehmen.