

**Nennung zum  
14. internationalen SchwobaCup am 30.06.2024  
Old- und Youngtimer Rallye**



**Nennung**

**14. internationaler SchwobaCup  
Oldtimer Rallye**

**Sonntag, den 30. Juni 2024**

<b>Wird vom Veranstalter ausgefüllt: Nennungseingang:</b>	<b>START-NR.:</b>
<b>Klasse:</b>	

**Fahrer/-in:**

Vorname : \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Fahrzeughalter/ -in: (falls abweichend)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beifahrer/-in:**

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Teamname/ Teammitglieder**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fahrzeug:**

Marke/ Hersteller: \_\_\_\_\_  
TYP: \_\_\_\_\_ Baureihe: \_\_\_\_\_  
ccm: \_\_\_\_\_ PS: \_\_\_\_\_  
Baujahr: \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Farbe: \_\_\_\_\_

**Nenngeld:** zutreffendes bitte ankreuzen     Variante1     Variante2     Variante3

**Die Unterzeichnende/n erkennen die Bedingungen der Ausschreibung an und verpflichten sich, diese genauestens zu befolgen. Sie bestätigen, dass die auf dem vorliegenden Nennformular eingetragenen Angaben für das angemeldete Fahrzeug u. Personen zutreffend sind.**

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ 2024  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrer / -in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Beifahrer / -in

(Angaben bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



**SchwobaCup Old- und Youngtimer Rallye**

<b>SPRECHERINFORMATION</b>	<b>START-NR.:</b>	<b>Klasse:</b>

**Wird vom Veranstalter ausgefüllt !**

<b>Fahrer:</b>	<b>Beifahrer:</b>
Name	Name
Alter	Alter
Wohnort	Wohnort
Beruf	Beruf
Hobbys	Hobbys

**Angaben zum Fahrzeug:**

Marke: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_

ccm: \_\_\_\_\_ PS: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Geschichte des Fahrzeugs:

---

---

---

Was der Sprecher über mich erzählen soll:

---

---

---

---

(Angaben bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

# Verzichtserklärung des Fahrzeuginhabers 14. internationaler SchwobaCup am 30.06.2024

---



**Ich bin mit der Teilnahme meines Fahrzeugs mit dem amtlichen Kennzeichen**

\_\_\_\_\_  
amtl. Kennzeichen

**am 14. internationalen SchwobaCup vom 30.06.2024 einverstanden.**

Ich erkläre mit der Unterzeichnung dieses Formulars den Verzicht auf Ansprüche jeder Art von Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung entstehen, und zwar gegen:

- den Veranstalter, Streckenposten und Mitarbeiter des Veranstalters
- den Sponsoren des Veranstalters
- Behörden und allen anderen Personen, die mit der Organisation der Veranstaltung in Verbindung stehen
- den Straßenbaulastträger, soweit Schäden durch die Beschaffenheit der bei der Veranstaltung zu benutzenden Straßen samt Zubehör verursacht werden
- die Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen aller zuvor genannten Stellen und Personen

außer bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Schadensverursachung.

Dieser Haftungsausschluss gilt auch für eventuelle Schäden am Fahrzeug, die durch das Anbringen der Startnummer und des Veranstaltungskennzeichens entstehen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrzeughalter

**Nennung bitte per Fax an: 07034 / 61658 oder**

**Email: [bengel@dellendoktor.de](mailto:bengel@dellendoktor.de)**