



Internationale Sidecar Trophy

E. Rösinger, K. Auer, A. Mayer, Rudolf Dieselstr. 14, 54292 Trier,
Tel: 0651 148462, Fax: 0651 148461, Mobil: 0172 6884435, www.sidecar-trophy.de

Nennung/Entry: 5 Red Bull Ring/Österreich
24.6 – 25.6.2017

Das Nennformular am PC ausfüllen, unterschreiben und per Post schicken an :

**Int. Sidecar Trophy, c/o Eckart Rösinger,
Rudolf Dieselstr. 14, 54292 Trier, Germany**

Nenngeld/Entryfee Euro 295.-

(Premanente Teams Euro 245.-)

Zahlung bis zum **02.6.2017** auf folgendes Konto:

(Bitte Rennen, Fahrer und Startnummer bei Zahlung angeben)

Bei Anmeldungen sowie Abmeldungen nach Nennungsschluss wird eine Bearbeitungsgebühr von € 35.- erhoben.

Bankverbindung / Account:

Name: Int. Sidecar Trophy, Karl Auer

EBAN: DE93 5019 0000 6200 6042 43

Bic: FFVBDEFF

Bank: Frankfurter Volksbank

Nennungsschluss / closing date 02.6.2017

Interessengemeinschaft Formel Classic, A-4441 Behamberg, Voralpenstraße 16



NENNUNGSFORMULAR

14. Int. Rupert Hollaus Gedächtnisrennen

RED BULL RING, Spielberg / Stmk. 24. / 25. Juni 2017 – LIZENZFREI

Int. Sidecar Trophy (Rennwettbewerb/race)

TEAM: _____

Fahrer/Rider: _____ geboren/born: _____

Adresse Fahrer:

PLZ,zip / ORT,town, Land: _____

Straße/street: _____

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

Email: _____

Name Beifahrer/Copilot: _____ geboren/born: _____

Adresse Beifahrer/Copilot: _____

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

Fahrzeug/Bike

Marke / Type: _____

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

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/ personal datas in case of emergency:**BLUTGRUPPE / blood group**

Fahrer /Rider: Beifahrer / Copilot:

Nehmen Sie Medikamente ein? / Do you use any regular medication?Fahrer / Rider: NEIN / NO JA / YES Beifahrer / Copilot: NEIN / NO JA / YES

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

Sind Sie allergisch gegen Medikamente? / Do you have an allergy against any medicine?Fahrer / Rider: NEIN / NO JA / YES Beifahrer / Copilot: NEIN / NO JA / YES

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.

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