



**Sportverein Eintracht
Bad Fallingbostal**

... attraktiv und vielseitig !

Anmeldung zum 16. Bad Fallingbosteler Seifenkistenrennen

Name/Firma _____ * Vorname _____ *

Strasse _____ * PLZ/Wohnort _____ *

Geb.-Datum _____ * Tel.-Nr: _____ * Team/Sponsor _____

eMail Adresse: _____ *

Gewünschte Meldeklasse: _____ (kann geändert werden)

Abgabe bis zum 27. August 2025! Spätere Anmeldungen können evtl. nicht mehr berücksichtigt werden.

Bitte in lesbaren Druckbuchstaben schreiben! Startgebühr und Verzichtserklärung (Siehe Rückseite) sind bei Abgabe erforderlich. Das Reglement wird anerkannt.

Unterschrift Teilnehmer

Erziehungsberechtigter

Anmeldung: Postweg: Düşorner Str. 21, 29683 Bad Fallingbostal
E-Mail: yo@arge.email

Wird vom Veranstalter ausgefüllt!

Klasse: _____ Startnummer: _____ Helm: _____

Techn. Abnahme: _____

Bemerkungen: _____

* Angaben unbedingt erforderlich



Verzichtserklärung

Nachfolgende Erklärung muss von jedem Teilnehmer (gilt für das gesamte Team) ausgefüllt und unterschrieben spätestens bei der Anmeldung dem Veranstalter (s. o.) vorliegen. Liegt sie nicht vor oder ist sie unvollständig ausgefüllt wird die Anmeldung nicht akzeptiert und es ist kein Start möglich!

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ+Wohnort: _____

- 1) Jede Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.
- 2) Für alle entstehenden Schäden trägt der Fahrer allein die zivil- und strafrechtliche Verantwortung. Im Falle von Minderjährigen deren Erziehungsberechtigte.
- 3) Jeder Teilnehmer und deren Erziehungsberechtigte verzichten auf jeglichen Anspruch gegenüber dem Veranstalter, Ausrichter oder gegen Personen, die mit der Veranstaltung in jeglichem Zusammenhang stehen.
- 4) Die Verzichtserklärung wird spätestens mit der Abgabe der Anmeldung allen Beteiligten gegenüber wirksam.
- 5) Jeder Teilnehmer/Team hat sich so zu Verhalten das kein Anderer geschädigt wird.

Ort, Datum:

Unterschrift Fahrer

Unterschrift Erziehungsberechtigte