



# NENNUNG UND BESTÄTIGUNG FÜR DIE TECHNISCHE ABNAHME Int. „SUPER-MOTO“ - in Schwanenstadt am Samstag, 9. und Sonntag, 10. September 2017

**Einzusenden per Post an:**  
MSV-Schwanenstadt  
Niederholzhamer Straße 15  
4690 Schwanenstadt  
e-mail: office@msv-schwanenstadt.at  
www.msv-schwanenstadt.at

**oder per Telefax an:**  
07673/4990

**Nennschluss:**  
**Freitag, 11. August 2017**  
(Datum des Poststempels bzw. der Faxbestätigung)  
Der Veranstalter behält sich vor, Fahrer die verspätet nennen nicht an der Veranstaltung teilnehmen zu lassen.  
**Starterliste** = Nennbestätigung unter [www.msv-schwanenstadt.at](http://www.msv-schwanenstadt.at)  
(Informationspflicht durch den Nennenden)

## START IN DER (DEN) KLASSEN

Permanente Startnummer eintragen, wenn keine permanente Startnummer vergeben X in das Feld ankreuzen in welcher Klasse die Teilnahme erfolgt, die Startnummer wird dann vom Veranstalter vergeben.

<b>INT. SUPERMOTO ÖM – DM – G. CUP 9. + 10. Sept 2017</b> Klasse bitte ankreuzen!		
<input type="checkbox"/> <b>Klasse S 1</b> Nenngeld € 85,-	<input type="checkbox"/> <b>Klasse S 3</b> Nenngeld € 85,-	<input type="checkbox"/> <b>Klasse Kinder – Jugend</b> Nenngeld € 35,-
<input type="checkbox"/> <b>Klasse Amateur Beginner</b> Nenngeld € 85,-	<input type="checkbox"/> <b>Klasse Amateur Elite</b> Nenngeld € 85,-	<input type="checkbox"/> <b>Klasse Amateur Old Boy's</b> Nenngeld € 85,-
<b>Samstag, 9. Sept. FLUTLICHT RACE</b> Klasse bitte ankreuzen!		
<input type="checkbox"/> <b>Klasse RACING</b> Nenngeld € 20,-	<input type="checkbox"/> <b>Klasse AMATEUR</b> Nenngeld € 20,-	
Startnummer: _____		

Bei der Abgabe der Nennung ist gleichzeitig das Nenngeld mit dem Hinweis „Nenngeld SUPERMOTO-Schwanenstadt“ und unbedingter Angabe des Namens des Teilnehmers am Rennen auf das Konto mit der Nummer:  
**Oberbank Schwanenstadt, BLZ 15122, Kto-Nr. 871-0064.66, BIC: OBKLAT2L, IBAN: AT31 1512 2008 7100 6466, Kontoinhaber: MSV-Schwanenstadt** zu bezahlen.

### **FAHRER:**

Lizenznummer (**unbedingt eintragen!**) (od. Tageslizenz am Veranstaltungsort)

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

### **BEWERBER**

Lizenznummer (**unbedingt eintragen!**)

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**e-mail-Adresse des Fahrers:** \_\_\_\_\_

1) ICH NEHME DEN HAFTUNGSAUSSCHLUSS / NON LIABILITY CLAUSE IN ARTIKEL 22 DER AUSSCHREIBUNG UND DIE SCHIEDSVEREINBARUNG IN ARTIKEL 23 DER AUSSCHREIBUNG AUSDRÜCKLICH UND ZUSTIMMEND ZUR KENNNTNIS UND ERKLÄRE MICH VOLLINHALTICH DAMIT EINVERSTANDEN; EBENSO WIE MIT SÄMTLICHEN ANDEREN PUNKTEN DER AUSSCHREIBUNG.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Fahrers \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen auch die Unterschrift der Eltern oder des Erziehungsberechtigten)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Bewerbers \_\_\_\_\_