Formular speichern

Eingangs-Nummer *Receipt number*	**ARL 2020** **NENNFORMULAR / ENTRY FORM**	Startnummer: *Starting number*

	Club / *Team*	Fahrer / *Driver*	Beifahrer / *Co-driver*
Club / Teamname ***Club / Team name***			
Name / *Surname* ***Vorname Nachname*** Last name First Name			
Geburtsdatum ***Date of birth***			
Nationalität / *Nationality* **(lt. Reisepass / *as passport*)**			
Straße Hausnummer **Street, house number**			
Postleitzahl Ort **Postcode City**			
Telefonnummer ***Phone number***			
e-mail Adresse ***e-mail adress***			
Führerscheinnummer **Ausstellungsland** ***Driver's licence number*** ***Country of issue***			
AMF Jahres - RaceCard **oder AMF Lizenznummer**			
Fahrzeugmarke ***Mark***			
Type ***Model***			

Baujahr ***Year***		**FIA - Gruppe** ***FIA - Group***	
Polizeiliches Kennzeichen ***Registration number***		**Zulassungsland** ***Country of registration***	
Haftpflichtversicherung ***Third party liability insurance***		**Polizzennummer** ***number of policy***	

Fahrzeuggruppe / group:

☐ **A** **Historische Rallyefahrzeuge Slowly Sideways**

☐ **B** **Historische Rallyefahrzeuge bis Baujahr 1994**

☐ **C** **Rallyefahrzeuge von historischem Interesse**

☐ **D** **Parade**

☐ **V** **Vorausfahrzeuge**

Slowly Sideways **Mitglied /** ***member***	**ja /** ***yes*** ☐ **nein /** ***no*** ☐		

Veranstalterwerbung angenommen ***Organizers proposed advertising accepted***	**ja /** ***yes*** ☐ **nein /** ***no*** ☐

Geschichte und Besonderheiten
History features

Hotel & Telefonnummer ***Accommodation & phone number***		
Bei Unfall zu verständigen (Name & Telefonnummer): ***persons to contact in case of accident (name and telephone number):***	**Fahrer /** ***Driver***	**Beifahrer /** ***Co-driver***

Ich nehme den Haftungsausschluss dieser Ausschreibung(Seite 15) ausdrücklich und zustimmend zur Kenntnis und erkläre mich vollinhaltlich damit einverstanden. Ebenso wie mit sämtlichen anderen Punkten dieser Ausschreibung.

I hereby expressly and with consent take note of the non-liability clause in this regulation(page 15) and hereby agree in full with the contents there of as I do with all the other clauses of these supplementary regulations.

Datum / ***Date***	**Unterschrift /** ***Signature*** **Fahrer /** ***Driver***	**Unterschrift /** ***Signature*** **Beifahrer /** ***Co-driver***