



N° Dossier :

Reçu le :

Nur für Organisation

8^{te} Ausgabe - Spa-Francorchamps 11-12-13 Juni 2010

ANMELDEFORMULAR BEIWAGEN

Teilnehmer Auskünfte

S : <input type="checkbox"/> M : <input type="checkbox"/> L : <input type="checkbox"/> XL : <input type="checkbox"/> XXL : <input type="checkbox"/>

NAME

VORNAME

Geburtsdatum

Strasse, nr

PLZ

Wohnort

Land

Telephon

Mobile

E-mail

Grösse (für das Souvenir T-Shirt)

Beifahrer Auskünfte

S : <input type="checkbox"/> M : <input type="checkbox"/> L : <input type="checkbox"/> XL : <input type="checkbox"/> XXL : <input type="checkbox"/>

Akzeptierte Motorräder :

Baujahr : die Maschine muss zwischen den 31.12.1949 und den 31.12.1980 gebaut sein (Tourer oder Sportler).

Hubraum : Minimum 250 cc.

Beiwagen 1

Typ : Strassenmaschine-Modifiziert
Strassenmaschine-Rennmaschine

MARK

MODELL

HUBRAUM

BAUJAHR

Beiwagen 2 (Optional)

Beschreibung des Motorrads :

Achtung: Bitte ein Foto des Motorrads beifügen

Preise

<input type="checkbox"/> Teilnahmegebühren 3 Tage	399 € (2 Begleiter Eintrittskarte einschließlich)	
<input type="checkbox"/> Option Miete F1 box (6 x 21 M)	900 € (3 Tage)	
<input type="checkbox"/> Option 3 Tage Eintrittskarte	25 € (anstatt 30 €)	25 € x

EINSCHREIBUNG UND ZAHLUNG NACH DEM 1. MAI 2010 : + 30 €

Ich zahle die Summe von : _____ € am : __ / __ / 2010

Per Überweisung

BANK ING Belgien - Konto Nr 340-1416450-94 auf Name von DEGECOM SPRL

IBAN: BE 87 3401 4164 5094 – BIC: BBRUBEBB

Vermerken Sie Ihre Namen und Vornamen + Bikers' Classics 2010

Per Kreditkarte: Visa-Mastercard (Bei Zahlung per Kreditkarte werden Ihnen 5 € berechnet)

Nr : ____ / ____ / ____ / ____ Verfalldatum : __ / __ CVV / ____ (die 3 letzten Zahlen auf der Rückseite der Karte)

Inhaber der Karte : _____

ZURÜCKSENDEN ZU :

Per E-mail : info@bikersclassics.be

Per Post : Bikers' Classics Avenue du Stade, 27 – B-4910 THEUX (Belgique)

Ich erkläre auf eigene Verantwortung teilzunehmen und durch nachfolgendes Dokument auf Regressansprüche zu verzichten für mich, meine Erben, meine Familie und meine Versicherten gegen:

1. die Betreiber oder Eigentümer der Rennstrecke
2. den Organisator (DEGECOM SPRL)
3. andere Teilnehmer und Benutzer der Rennstrecke
4. die Teilnehmer und Eigentümer der teilnehmenden Fahrzeuge
5. die Aufseher, freiwilligen Helfer und allen in Punkt 1-4 aufgeführten Personen und Organisationen
6. die Versicherungen der in Punkt 1-5 aufgeführten Personen und Organisationen

Für alle mir zukommenden Schäden während der Veranstaltung, sowie im Todesfall, ist dieser Regressverzicht auch für meine Nachkommen, Erben, Familie und Versicherer bindend.

Ich erkläre Kenntnis genommen zu haben der allgemeinen Vorschriften/Reglement. Ich erkläre, daß ich weiterhin alle Instruktionen und Anweisungen der Verantwortlichen, sowie der Rennkommissare strikt befolgen werde.

DATUM : __ / __ / 2010 UNTERSCHRIFT: _____

(MIT DEM VERMERK « GELESEN UN GENEHMIGT »)