

Nennung MSC Idarwald e.V.

Dieses Nennungsformular können Sie zu unserer besseren Lesbarkeit online ausfüllen und anschliessend ausdrucken. Nach Ihrer Unterzeichnung bitte an **Fax-Nr.: 06543 - 3593** senden.



Nennung für:

- 48. Hunsrücker Automobilslalom
- 49. Hunsrücker Automobilslalom
- 48. + 49. Hunsrücker Automobilslalom

Fahrer:

Name * :

E-Mail *:

Klasse :

Vorname * :

Telefon:

Start-Nr.:

Pseudonym :

Telefax:

Gruppe:

Strasse* :

Ortsclub:

PLZ* :

DAM-Ausweis-Nr.:

Ort* :

Fahrzeug:

Fabrikat:

Typ:

ccm:

Ja, ich bestätige ausdrücklich, dass ich an der Veranstaltung auf eigene Gefahr teilnehme.
Mit der Abgabe dieser Nennung werden die Bedingungen der Ausschreibung vorbehaltlos anerkannt.

- Wir speichern, verarbeiten und nutzen Ihre Daten ausschließlich so, wie es im Einklang mit dem deutschen und europäischen Datenschutzrecht ist.
Wir wahren selbstverständlich das Datengeheimnis. Wir behandeln Ihre Daten vertraulich und geben sie nicht weiter, die Daten nur zu dem vertraglich vorgesehenen Zweck (Nennformular) zu verwenden und nach dem Abschluss der Veranstaltung und dem Versand der Ergebnislisten zu vernichten/löschen.

Ort: , den

Unterschrift des Fahrers:

Bitte auf dem Ausdruck unterschreiben

Unterschrift des Fahrzeugeigentümers:

Bitte auf dem Ausdruck unterschreiben