

9.



OLDTIMER-FAHRT

Stadtgemeinde Bad Vöslau
Frau Maria Haarhofer

Fax 02252/76161 587
E-Mail: maria.haarhofer@badvoeslau.at

Schloßplatz 1
2540 Bad Vöslau

NENNUNG

für die 9. Weinstraße Thermenregion Oldtimer-Fahrt am 11. und 12. Mai 2012

Fahrer/in:			
Anschrift:			
Telefon:	Fax:	e-mail:	
Name(n) der Beifahrer/in:			Anzahl d. Beifahrer
Fahrzeugart:	Marke und Type:		
Baujahr	Hubraum:	Leistung PS:	kurze Strecke (- 1930) JA / NEIN
Haftpflichtversicherer:		Kennzeichen:	Land:
Besonderheiten bzw. Geschichte des Fahrzeuges:			
zusätzliche Personen für die Abendveranstaltung am 12. Mai ab 19 Uhr:			
eventuell alternatives Fahrzeug bei Schlechtwetter (muss auch ein Oldtimer sein!):			
<p>Haftungserklärung: Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit ausdrücklich und unwiderruflich für durch ihn/sie und sein/ihr Fahrzeug verursachte Personen-, Sach- und Vermögensschäden im Bereich der Wettbewerbsstrecke oder deren Einrichtungen allein die zivil- und strafrechtliche Haftung zu übernehmen. Er/sie nimmt zur Kenntnis, daß der Veranstalter sowie alle mit dieser Veranstaltung in Verbindung stehenden Behörden, Organisationen und Einzelpersonen den Benützern der Wettbewerbsstrecke sowie deren Rechtsnachfolger jegliche Haftung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden, die aus der Benützung der Wettbewerbsstrecke oder durch diese entsteht, ablehnt. Sollte durch ein Schadensereignis von dritten Personen gegenüber dem Veranstalter Schadensansprüche gestellt werden, so sind diese vom Verursacher schad- und klaglos zu halten.</p> <p>Ich nehme zur Kenntnis, daß während der Veranstaltung produzierte Foto-, Film- und Videoaufnahmen für PR-Zwecke verwendet werden können, und mir daraus keine wie immer gearteten Ansprüche entstehen, auch wenn diese Veröffentlichung in keinem unmittelbaren Zusammenhang mit der Veranstaltung steht.</p> <p>Mit Abgabe der Nennung anerkenne ich die Teilnahmebedingungen laut Ausschreibung.</p>			
<i>Datum:</i>		<i>Unterschrift:</i>	