

TEILNEHMERAKZEPT PP EVENT

Als Teilnehmer bei einem von Padborg Park I/S's Arrangement akzeptiere ich, dass ich mich der für diese Veranstaltung geltenden Regeln unterwerfen muss. Desweiteren akzeptiere ich, dass ich jede Anweisungen des Trainers befolgen muss.

Ich bin darüber informiert worden, dass der Trainer mich dem Arrangement ausschliessen kann, und das ohne Kompensierung, wie z.B. Rückzahlung meiner Teilnehmergebühr.

Desweiteren bezeuge ich mit meiner Unterschrift :

- Dass ich nicht an Epilepsie leide, sowie andere Arten von Krankheiten habe, die Einfluss auf meine Fahr-Fähigkeiten am heutigen Tage haben könnten.
- Dass ich keinerlei Medikamente zu mir genommen habe, Alkoholische Getränke oder Euphorisierende Stoffe eingenommen habe, die Einfluss auf meine Fahr-Fähigkeiten am heutigen Tage haben könnten.
- Dass meine Teilnahme an der heutigen Veranstaltung mein eigenes Risiko ist und dass ich vor er Teilnahme an der heutigen Veranstaltung im Klaren darüber bin, was die heutige Veranstaltung an Risiken mit sich bringt.
- Dass ich keinerlei Anspruch auf Erstattung gegenüber Padborg Park I/S, oder am heutigen Tage beteiligte Personen, wie Trainer geltend machen kann, für eventuelle Schäden oder Anfahrten, und dass ich dazu aufgefordert bin, vor der Abwicklung der Veranstaltung eine Unfall Versicherung zu zeichnen, die meine Teilnahme an der heutigen Veranstaltung deckt.
- Dass ich verantwortlich bin für die durch mich verursachten Schäden an Motorfahrzeugen, die ich bei der heutigen Veranstaltung benutze, sowie Schäden an Bahn und/ oder die dazugehörigen Fazilitäten o.a. ohne Rücksichtnahme auf die Ursache.

Haftung/Selbstbeteiligung für solche Schäden beträgt maximal: dkr 12.500,00 einschl Mwst. pro. Schaden.

Gegen Zahlung eines Betrags von nur dkr. 300,00, kann eine Versicherung abgeschlossen werden, so dass die maximale Haftpflicht/Selbstbeteiligung af einen Höchstbetrag von dkr.6.2500,00 einschl. Mwst. pro. Schadensfall reduziert wird.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich desweiteren auch, dass ich Volljährig bin.

Event// Datum: _____//_____

Name (in Blockbuchstaben): _____

Adresse: _____

PLZ + Stadt: _____

ICE nummer: _____ (In Case of Emergency – die telefonnummer von einer Verwandte)

Ja, ich möchte die Versicherung kaufen so dass der Selbstbeteiligung bei Schäden reduziert wird auf dkr 6.250,00 einschl mwst.

Unter Schrift: _____

WEB- auftragsnummer: _____