

Bitte nicht  
ausfüllen



Klasse	Start-Nr.	Nenngeld

**Bildersuchfahrt  
13. Oktober 2024**

**NENNUNG**

**Fahrer/in**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Beifahrer/in**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Mitfahrer

hier bitte Personenzahl eintragen

**Klasseneinteilung**

Klasse A

Klasse B

Diese Nennung bitte  
ausgefüllt  
am 13. Oktober 2024 zur  
Bildersuchfahrt mitbringen.

**Fahrzeug**

Marke \_\_\_\_\_

Pol. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Typ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Fahrer/ Beifahrer

**Hiermit erkennen wir den Haftungsverzicht an.**