DAM

Haftungsverzicht und Starterlaubnis

gültig für sämtliche von der Deutschen Amateur Motorsportkommission (DAM) genehmigten Kartslaloms in der Saison 2017.

Wir erlauben die Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter

……..	……	…….	……..……
Name	Vorname	Geburtsdatum	DAM Ausweisnummer

an den genannten Motorsportveranstaltungen. Wir versichern, den Ausschreibungstext als Ganzes gelesen und verstanden zu haben. Wir verzichten - zugleich auch im Namen unseres Kindes - für alle im Zusammenhang mit der Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter entstehenden Unfälle oder Schäden auf jedes Recht des Vorgehens oder Rückgriffs gegen

- die DAM, deren Präsidenten, Mitglieder oder Mitarbeiter,
- die DAM bildenden Clubs (NAVC; DAMCV; MSR), die NAVC-Landesverbände,
- den Veranstalter, dessen Beauftragte, Sportwarte und Helfer,
- Behörden, Renndienste, Rennstreckeneigentümer und irgendwelche andere Personen, die mit der Organisation der Veranstaltung in Verbindung stehen,
- den Straßenbaulastträger, soweit Schäden durch die Beschaffenheit der bei der Veranstaltung zu benutzenden Straßen samt Zubehör verursacht werden,
- gegen die anderen Teilnehmer (Fahrer, Helfer und Fzg.-Eigentümer)

soweit der Unfall oder Schaden nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruht. Dieser Haftungsverzicht gilt nicht für Schäden in Form der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.
Stillschweigende Haftungsausschlüsse bleiben von vorstehendem Haftungsausschluß unberührt.

Trotz der Bemühungen aller in die Durchführung der Veranstaltung involvierten Personen, muß allen Beteiligten bewußt sein, daß Motorsport erhebliche Risiken in sich birgt.

Wir erlauben uns gegenseitig für oben genannte Veranstaltungen die Nennungsabgabe als Einzelperson für unseren Sohn / unsere Tochter.

Optional: Wir erteilen an den Betreuer unseres Sohnes / unserer Tochter (Personalien wie oben)

Herrn / Frau …… ……..
Name Vorname die Vollmacht, in unserem Namen bei den oben genannten Veranstaltungen eine Nennung abzugeben und zu unterschreiben.

O gewünscht / O nicht gewünscht (**zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!**)

……	…….	……	……
Ort	Datum	Unterschrift	Unterschrift

Adresse/n der gesetzlichen Vertreter (Mutter **und** Vater **oder** alleinsorgeberechtigter Elternteil)

……..……	……	……	……..…..
Name	Vorname	Adresse	Telefon
.....	……	……	……
Name	Vorname	Adresse	Telefon