



MELDUNG ROTE FLAGGE REPORT RED FLAG

von / from: Fahrer / Driver / Conduuttore
an / to: Rallyeleiter / Clerk of the Course

Fahrer / Driver / Conduuttore (Name/nome):

**Start Nr. / No. /
Numero:**

Datum / Date / Data:

Uhrzeit / Time / ora:

SP / SS / PS : _____

Roadbook Seite / Page / Pagina: _____

Position / Posizione: _____

Unterschrift des Fahrers / Signature of driver / firma conduuttore

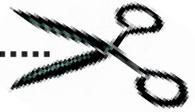


AUSTRIAN RALLY CHALLENGE

AUSFALLMELDUNG WITHDRAWAL FORM

Dieses Formular muss nach dem Ausfall so bald wie möglich vom Teilnehmer ausgefüllt und einem offiziellen Funktionär der Veranstaltung übergeben werden.
This form is to be completed by the competitor and handed to an Officer of the rally without delay.

Name des Fahrers / Name of Driver	Startnummer / Car No
Datum / Date	Uhrzeit / Time
Ausfallsgrund / Reason of withdrawal	
Ist ein Fahrer in irgend einer Weise verletzt ? / Is either member of the crew injured in any way ?	
Wo kann man Sie heute noch erreichen ? Where can you be contacted today ?	Telefon / Phone



BESTÄTIGUNG / RECEIPT

Diese Bestätigung muss von dem Offiziellen der Veranstaltung, der die Ausfallsmeldung entgegen nimmt, unterzeichnet werden.
To be signed by the Officer accepting the withdrawal notice.

Name des Fahrers / Name of Driver	Startnummer / Car No
Datum / Date	Uhrzeit / Time

Ich bestätige hiermit die Entgegennahme der Ausfallsmeldung des o.g. Teilnehmers I acknowledge receipt of the Notification of withdrawal from the rally of the above competitor.

Name des Funktionärs / Name of Officer	Titel des Funktionärs / title of Officer
Unterschiedet / signed	

**ARC
UNFALL MELDEBOGEN**

- Meldebogen Unfall mit Sachschaden
 Meldebogen Unfall mit Personenschaden

St.Nr.

Sonderprüfung: km Posten-Nr.: Roadbook Seite: Uhrzeit des Unfall

Personenschaden / Sachschaden Fahrbahnbeschaffenheit-Fahrbahnuntergrund

- | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fahrer | | <input type="checkbox"/> Trocken | <input type="checkbox"/> Asphalt |
| <input type="checkbox"/> Beifahrer | | <input type="checkbox"/> Feucht | <input type="checkbox"/> Beton |
| <input type="checkbox"/> Funktionär | | <input type="checkbox"/> Nass | <input type="checkbox"/> Schotter |
| <input type="checkbox"/> Zuschauer | | | <input type="checkbox"/> Wiese |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | | <input type="checkbox"/> Erde |

Streckenposten / beteiligte Personen / Zeugen (Name und Tel.-Nr.)

Unfallhergang:

Eingesetzte Rettungskräfte:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Medical-Intervention | <input type="checkbox"/> Rettungswagen | <input type="checkbox"/> Abschleppwagen |
| <input type="checkbox"/> Arzt | <input type="checkbox"/> Feuerwehr | <input type="checkbox"/> Team Bergung |

Absicherung:

- Warndreieck Gelbe Flagge Rote Flagge

SP Unterbrochen:

- ja nein Rundkurs: Rote Flagge (Abbruch)

Behinderung anderer Teilnehmer: ja nein

Ausgefüllt von:

Name Funktion Handy-Nr.

--	--	--