

Teilnehmer Selbsterklärung zur Technischen Abnahme / Datenblatt



Wertungsklasse Retro		Start Nr.:	
----------------------	--	------------	--

1. Fahrer

Name:		Vorname:	
Helm Hersteller:		Norm:	
Overall Hersteller:			
Handschuhe Hersteller:			

2. Fahrer/ Beifahrer

Name:		Vorname:	
Helm Hersteller:		Norm:	
Overall Hersteller:			

Fahrzeug

Marke:		TYP:						
Fahrg-Nr:		Kennzeichen		HU Datum:				
				gültig bis:				
Überrollkäfig /-bügel	Eigenbau:	<input type="checkbox"/>	Zertifikat:	<input type="checkbox"/>	Homologation:	<input type="checkbox"/>	Nr.:	
Kameras	Anzahl Innenraum:		Anzahl außen (max. 2):		zus. Abreisssicherung:	<input type="checkbox"/>		

Wird durch den TK ausgefüllt:

Warndreieck:	<input type="checkbox"/>	Verbandskasten:	<input type="checkbox"/>	2 Warnwesten:	<input type="checkbox"/>	Feuerlöscher:	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

	Unterschrift Fahrer/ Beauftragter:	