

# DURCHFÜHRUNGSBESTIMMUNG zur VERANSTALTUNG/SERIE

**BULLETIN** for event/series

Nummer / Number

1

Datum / Date

13.7.2024

An: / To:

- Fahrer / Driver  
 Bewerber / Entrant  
 Offizielle / Officials

Sonstige / Others

Veranstaltung, Serie / Event, Series

Histo Cup Pannoniaring

**In Übereinstimmung mit dem Nationalen Sportgesetz wird nachstehend folgender Inhalt der genehmigten Ausschreibung abgeändert / In accordance with the national sporting code, following content of the Supplementary Series Regulations will be amended:**

Artikel / Article

12

Artikelüberschrift / Article headline

Startart

Absatz / Paragraph

**Ergänzungen Text / Additional Text (=underlined) Alter Text / Former Text (=crossed out):**

Nur für die Klasse "Tropheo di Serie ( Fiat 500 )" : stehender Start, Pole- Position LINKS

Only for Class "Tropheo di Serie ( Fiat 500 )": Standing Start Procedure, Pole- Position LEFT

Art.17: Offizielle der Veranstaltung:

Leitung Streckensicherheit: Gyöngyi Szabo Medizinische Einsatzleitung: Dr. Istvan Zozsa

Sachrichter: Peter Vecsei, Kalman Molnar, Attila Pinter, Kriszian Borsodi

Anlage / Appendix

**Form der Bekanntgabe / Form of Announcement**

Durchführungsbestimmungen während einer Veranstaltung sind nur aus Sicherheitsgründen oder aus Gründen höherer Gewalt zulässig!

Bulletins during an event in case of safety or force majeure only!

Aushang / Notice board

Versand / Mailing

Fahrerbesprechung / Drivers' briefing

Homepage Veranstalter / Homepage Organizer

**Name des Rennleiters / Fahrtleiters / Clerk of the Course**

Rainer Werner

**Datum, Uhrzeit / Date, Time**

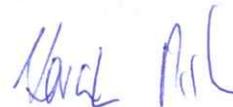
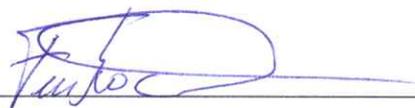
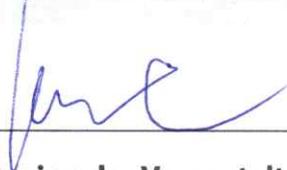
13.7.2024



Unterschrift Rennleiter, Fahrtleiter / Signature CoC

**Name(n) des/der Sportkommissars(e) / Name(s) of the Sporting Steward(s)**

Günther Kremel, Günther Frühwirth, Peter Kovacs (MNASZ)



Unterschrift(en) / Signatures

**Vor Beginn der Veranstaltung / Bulletins before the event:**

**Name und Kontaktdaten (Faxnummer !) des Verantwortlichen / Name and Contact (Faxnumber!) of person in charge**



AUSTRIA  
MOTORSPORT

**Datum, Name, Unterschrift und Stempel AMF / Date, Name, Signature and Stamp of AMF**