



Start Nr.: _____

Gruppe: _____

Klasse: _____

1. Fahrer

Name _____ Lizenz Nr.: _____

Helm	FHR System (z.B. HANS)	Overall	Fahrerhandschuhe
<i>Hersteller / Typ:</i>	<i>Hersteller:</i>	<i>Hersteller:</i>	<i>Hersteller</i>
<i>Norm:</i>	<i>Hom. Nr. + Seriennummer</i>	<i>Norm / Hom. Nr.</i>	<i>Norm:</i>

2. Fahrer

Name _____ Lizenz Nr.: _____

Helm	FHR System (z.B. HANS)	Overall	Fahrerhandschuhe
<i>Hersteller / Typ:</i>	<i>Hersteller:</i>	<i>Hersteller:</i>	<i>Hersteller</i>
<i>Norm:</i>	<i>Hom. Nr. + Seriennummer</i>	<i>Norm / Hom. Nr.</i>	<i>Norm:</i>

Fahrzeug

Marke / Typ:	Kennzeichen:	Fahrgestell Nr.:	Homologations Nr.:

Käfig / Zelle **Eigenbau** Hersteller / Zertifikat _____

Sicherheitsgurt links Hersteller: _____ FIA Norm: _____ Gültig bis: _____

Sicherheitsgurt rechts Hersteller: _____ FIA Norm: _____ Gültig bis: _____

Fahrersitz Hersteller: _____ FIA Norm: _____ Herstellungsdatum: _____

Beifahrersitz Hersteller: _____ FIA Norm: _____ Herstellungsdatum: _____

Handfeuerlöscher: _____ **Löschanlage:** _____
Hersteller / Löschmenge in KG / Prüfdatum Hersteller / Löschmenge in KG / Prüfdatum

Onboard Kamera ja **Nein**

Befestigung von TKs geprüft -->

Bemerkung / Unterschrift / Stempel des TKs i.R. der Technischen Abnahme

Für die Richtigkeit der Angaben: _____

Unterschrift Fahrer Unterschrift Beifahrer

Wird vom TK bei der Techn. Abnahme ausgefüllt:

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|
| Warndreieck <input type="checkbox"/> | Verbandskasten <input type="checkbox"/> | Warnweste <input type="checkbox"/> | SOS Schild <input type="checkbox"/> |
| 2 Gurtmesser <input type="checkbox"/> | Scheibenfolie <input type="checkbox"/> | Hauptstromschalter m. Kennzeichnung <input type="checkbox"/> | |

allg. Sichtprüfung: