**16. ADMV OCB 2025**

**Flugplatz Oehna/Zellendorf**

**09./10.08.2025**

**Doppelveranstaltung**

Das Einschreibformular ist in Druckbuchstaben auszufüllen und nur mit Unterschrift gültig. Der Einschreibung ist die Kopie der Nenngeldeinzahlung beizulegen. Falschdarstellungen in Nennformularen und Verstöße gegen das Reglement führen zum Ausschluss in der Meisterschaft. Die Nennunterlagen sollten per Mail od. postalisch versendet werden, keine Faxversendung möglich! Die Veranstaltung dient nicht zur Erzielung von Höchstgeschwindigkeiten!  
Das Datenblatt zur technischen Abnahme ist vom Fahrer und Halter wahrheitsgemäß ausgefüllt vorzulegen. Im Classic Cup 2025 eingeschriebene Fahrer legen den gültigen Fahrzeugpass zur techn. Abnahme zur Einsichtnahme vor.  
Gaststarter nur zweistellige Startnummern!

**1.Fahrer**

ADMV-Mitglied ja/nein Nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADMV Fahrzeug Pass Nr. : \_\_\_\_\_\_**\_ CC-Start-Nr. in 2025: \_\_\_\_\_\_\_**

**oder Gaststarter ja**

Name: Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_\_\_

**Unfallversicherung in Premium1-, Adventure- oder Sportfahrerdirektmitgliedschaft vorhanden**  **ja nein**

**Falls nicht: Tagesunfallversicherung** im Org- Büro erwerben  **ja nein**

**4. Klasse bitte ankreuzen!**

Klasse **1** Klasse **2.1** Klasse **2.2** Klasse **3.1** Klasse **3.2**

Klasse **4** Klasse **5** Klasse **5.3**

Klasse **6** Klasse **7** Klasse **8** Klasse **9** Klasse **10**

# Nennanschrift:

# Olzmann,

# Peenestraße 24, 12524 Berlin; admv.rcb@gmx.de

**Startnummer:**

**Klasse:**

**2. Beifahrer** *(nur für die Klasse 6/Gespanne)*

Name: Vorname: Geb.-Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_ @\_\_\_\_

ADMV-Mitglied ja/nein Nr: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Angaben zum Fahrzeug**

Fabrikat: Modell: Baujahr:

***Gastfahrer der Nennung bitte Foto vom Fahrzeug beifügen!***

***Erster Nennschluss ist der 08.07.2025***

**Halter** (wenn von 1 bzw. 2 abweichend)

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Straße: Wohnort: PLZ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Nenngeld**

Das Nenngeld in Höhe von ***\_\_\_\_\_\_\_\_*** € wurde überwiesen am ***\_\_\_\_\_\_\_\_*** 2025 auf das Konto

**Empfänger: MC Auto-Mobil Berlin ;**

Mittelbrandenburgische Sparkasse IBAN DE 31160500001066004583

BIC WELADED1PMB

Betreff „16.OCB 2025 + Namen+ Klasse“. (Achtung: bei Sammelüberweisung alle Namen angeben)

**CC- Fahrer/ADMV- Mitglieder** zum 1. Nennschluss 08.07.2025: 189,- € danach 230,- €

**Gaststarter** zum 1. Nennschluss: 209,- € danach 230,- €

**Doppelstarter**: zzgl. 50,- € pro zusätzlichem Fahrzeug zum Gesamtstartgeld

Nachnenngebühren gemäß Ausschreibung beachten!

**6. Haftungsausschluss**

Die Teilnehmer (Fahrer und Beifahrer) nehmen/nahmen auf eigene Gefahr an den Veranstaltungen teil. Sie tragen die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von ihnen oder dem von ihnen benutzten Fahrzeug verursachten Schäden.

Fahrer und Beifahrer erklären mit der Abgabe dieser Nennung den Verzicht auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit den Veranstaltungen entstehen, und zwar gegen

- die FIM, UEM, den DMSB, die Mitgliedsorganisationen des DMSB, die Deutsche Motor Sport Wirtschaftsdienst GmbH, deren Präsidenten, Organe, Geschäftsführer, Generalsekretäre

* die ADAC-Regionalclubs, den ADMV, den Promoter/Serienorganisator

- den Veranstalter, die Sportwarte, die Rennstreckeneigentümer,

- Behörden, Renndienste und alle anderen 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, und die Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen aller zuvor genannten Personen und Stellen

außer für Schäden aus Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen, und außer für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen;

gegen

- die anderen Teilnehmer (Bewerber, Fahrer, Mitfahrer), deren Helfer, die Eigentümer, Halter der anderen Fahrzeuge

- den eigenen Bewerber, den/die eigenen Fahrer, Mitfahrer (anderslautende besondere Vereinbarungen zwischen Fahrer/n, Mitfahrer/n gehen vor!) und eigene Helfer

verzichten sie auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit dem Wettbewerb (Training, Wertungsläufe) entstehen, außer für Schäden aus Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen, und außer für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises – beruhen.

Der Haftungsausschluss wird mit Abgabe der Nennung allen Beteiligten gegenüber wirksam. Er gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund, insbesondere sowohl für Schadensersatzansprüche aus vertraglicher als auch außervertraglicher Haftung und auch für Ansprüche aus unerlaubter Handlung.

Stillschweigende Haftungsausschlüsse bleiben von vorstehender Haftungsausschlussklausel unberührt.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich den o.a. Haftungsausschluss und die Bedingungen der Ausschreibung sowie der noch zu erlassenden Durchführungsbestimmungen vorbehaltlos an.**

**Ich fühle mich zum jetzigen Zeitpunkt gesund und für die Teilnahme am motorsportlichen Wettbewerb tauglich. Sollte ich am Veranstaltungstag in dieser Auffassung nicht sicher oder Beschwerden erkennbar sein, stelle ich mich ohne Aufforderung dem Veranstaltungsarzt oder dem medizinischen Dienst des Veranstalters vor. Meine Teilnahme mache ich dann vom Ergebnis der Untersuchung abhängig.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Ort / Datum Fahrer Erziehungsberechtigter Beifahrer Fahrzeughalter (wenn erforderlich) (wenn erforderlich)