

**Teilnahme am Trainingsbetrieb auf der ADAC Motorsportanlage in Corona-
Zeiten**

Fahrer:

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Begleitperson:

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorgegebenen Hygieneregeln einhalte sowie den Haftungsverzicht anerkenne.

Datum Unterschrift Fahrer **und** Begleitperson