

**Persönliches Daten-Blatt - Abgabepflicht !**  
**Personal Data Form - Compulsory !**



Startnummer/ Competition Number

	Fahrer/Driver	Beifahrer/Co-driver
<b>Persönliche Daten:</b> <i>Personal Data:</i>		
Name <i>First name</i>		
Vorname <i>Surname</i>		
Straße, Nummer <i>Street, Adress</i>		
PLZ <i>Post Code</i>		
Wohnort <i>City</i>		
Geburtsdatum <i>Date of birth</i>		
<b>Krankenversicherung</b> <i>Health Insurance</i>		
Krankenkasse <i>Insurance Company</i>		
Versichertennummer <i>Contract Number</i>		
<b>Nächster Ansprechpartner</b> <i>Next Person to contact</i>		
Name <i>First Name</i>		
Vorname <i>Surname</i>		
Telefon <i>Phone</i>		

Unterschrift  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
 Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben  
 und stimme der Verarbeitung der personenbezogenen Daten für diese Veranstaltung zu.

**Freiwillige Angabe**

**Fahrer**

**Beifahrer**

Einnahme von Blutverdünner

Ja

Ja

Nein

Nein