

## Unfallanzeige/ Accident Statement Form

Bitte drucken Sie dieses Dokument vor dem Rennen aus und nehmen es mit zur Rennstrecke. Im Falle eines Unfalls füllen Sie es aus und lassen es von einem Offiziellen an der Strecke unterschreiben. Falsche oder nicht vollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutz führen./ Please print off this document which has to be completed and signed by an official / steward of the meeting. Please note that failure to disclose any material fact could result in a loss of insurance cover.

Hotline: +49 2902 912247-77

E-Mail: [rennkasko@juehejuehe.de](mailto:rennkasko@juehejuehe.de)

Vom Team/ Fahrer auszufüllen/ to fill from team/driver

<b>Versicherungsnummer/ policy:</b>	
<b>Team:</b>	
<b>Unfallinformationen/ details of accident</b>	
Datum/ date:	
Ungefähre Zeit/ approximate time:	
Rundstrecke/Rallye/ circuit, rally:	
Kurve/ Wertungsprüfung/ Corner/ stage number:	
<b>Rennen/Race/ race/rally</b>	
Veranstalter/ organiser:	
Veranstaltung/ event:	
Fahrgestellnummer/ chassis no:	
<b>Fahrzeug/ Fahrer/ car/ driver</b>	
Fahrzeug/ car:	
Startnummer/ race number of car:	
Fahrername/ driver's name:	

Ort, Datum/ place, date

Unterschrift Team Manager/ signature team manager

Vom Veranstalter/ dem Verantwortlichen auszufüllen/ to fill from organizer/ person in authority

<b>Angaben zum Verantwortlichen/ data of person in authority</b>	
Name des Verantwortlichen/ name of person in authority:	
Position/ position:	
Unfallgrund/ cause of the accident:	

Der Verantwortliche bestätigt nur den Unfall, macht jedoch keine Aussage über die Beschädigung des Fahrzeuges./ The person in authority confirms that there has been an accident, but does not reflection the value of the damage.

Ort, Datum/ place, date

Unterschrift des Verantwortlichen/ signature person in authority