



## Bestellung der Streckensicherungsfahrzeuge für Rennveranstaltungen und DMSB-anerkannte Fahrerlehrgänge der „DMSB Permit Nordschleife“

Ihre Bestellung senden Sie bitte an: [staffel@dmsb.de](mailto:staffel@dmsb.de)

oder per Fax an: 069/633 007 30

Name der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Rennstrecke: \_\_\_\_\_

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Beginn der Veranstaltung/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ende der Veranstaltung/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Veranstalter/Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Abweichende Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

### Wir bestellen gemäß der DMSB-Streckenlizenz folgende Fahrzeuge:

Leistung	Anzahl
Anzahl FIU-Fahrzeug (Fast Intervention Unit) für Rennveranstaltungen	
Anzahl HDU-Fahrzeug (Heavy Duty Intervention Unit)	
Medical Car-Kit:	
<i>DMSB-Versicherungspauschale*:</i>	

*\*Kann keine Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung gem. Vorgabe des Art. 35 DMSB Veranstaltungsreglement sichergestellt werden stellt der DMSB dies durch die DMSB Versicherungspauschale sicher.*

### Wir bestellen für einen DPN-Lehrgang folgende Fahrzeuge:

Leistung	Anzahl
Anzahl (FIU) mit lizenziertem Fahrer (DMSB-Staffel-Lizenz):	

Hiermit bestelle ich verbindlich o.g. Streckensicherungsfahrzeuge und Medical Car-Kit und bestätige, dass im Rahmen und Umfang der Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung gem. Vorgabe des Art. 35 DMSB-Veranstaltungsreglement *die DMSB-Staffel und die ihr zugehörigen Personen persönlich, inklusive des Gebrauchs der Fahrzeuge der Staffel, im Rahmen der Veranstaltung bzw. des Auftragsgegenstandes versichert sind. Ebenfalls mitversichert sind die Ansprüche mitversicherter Personen untereinander, soweit sich diese gegen die DMSB-Staffel oder ausgehend von der DMSB-Staffel (als Geschädigter) gegen andere Teilnehmer oder Helfer richten und sie nicht unter stillschweigende oder vertragliche Haftungsausschlüsse fallen. Der Versicherungsschutz umfasst sämtliche Aufgaben, Funktionen und Tätigkeiten der DMSB-Staffel im Rahmen der der Veranstaltung bzw. des Auftragsgegenstandes.*

Ort und Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift