

Streckenpostenmeldung



Name: _____ Postennr./ Ort: _____

Meine

Telefonnummer: _____

Ereignistag: _____ Ereigniszeit: _____

Beteiligte

Startnummer (oder
Kennzeichen) _____

Geschehen ist: _____

Personenschaden ja nein

Sichtbarer Schaden am Fahrzeug ja nein

Mögliche andere Schäden

Umwelt Straßen Acker Sachschaden

Wege Baulichkeit Grundstück sonstige

Beschreibung _____

Teilnehmer konnte(n) Fahrt/ Wettbewerb fortsetzen ja nein

Bemerkungen: _____

Unterschrift