

# Anforderung von Ärzten für Motorsportveranstaltungen

ADAC Schleswig-Holstein e.V.



Herrn  
Martin Schweiger  
Hofholzallee 95  
  
24109 Kiel

Obmann für den Ärztteeinsatz  
des ADAC Schleswig-Holstein  
Tel. 0431 / 578765  
Mobil: 0172 4144522  
Email: cmschweiger@gmx.de

**Abzugeben bis zum:**

**31. März 2020**

Der Ortsclub: \_\_\_\_\_

benötigt für die nachstehend aufgeführten Veranstaltungen die angegebene Anzahl von Ltd. Rennärzten, Ärzten:

Veranst.- Datum	Veranstaltung / Ort	Ltd. Arzt	Anzahl Ärzte
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Der Einsatz von Ärzten ist ggf. kostenpflichtig und wird von den zum Einsatz kommenden Ärzten direkt dem jeweiligen Veranstalter in Rechnung gestellt.

Der Veranstalter verpflichtet sich mit der Abgabe dieser Anforderung von Ärzten bei einer Absage oder Verlegung der Veranstaltung, den Obmann sowie die zum Einsatz kommenden Ärzte rechtzeitig von der Verlegung oder der Absage in Kenntnis zu setzen.

Die Bestätigung soll an

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

gerichtet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Ortsclubstempel