



Streckenpostenmeldung

Name: _____ Postennummer/Ort: _____

Meine Telefonnummer: _____

Ereignistag: _____ Ereigniszeit: _____

Beteiligte Startnummer (oder Kennzeichen): _____

Geschehen ist: _____

Personenschaden ja nein

Sichtbarer Schaden am Fahrzeug ja nein

Mögliche andere Schäden:
Umwelt/Wege/Straßen/Baulichkeit/Grundstück/Acker/Sachschaden oder

Teilnehmer konnten Fahrt/Wettbewerb fortsetzen ja nein

Bemerkungen: _____

Unterschrift: _____