

# Teilnehmer - Überprüfungsanfrage

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

STARTNUMMER

## Zu Händen des RR-Beauftragten/Verbleib beim RR-Beauftragten

Ausgabeblatt Nr. \_\_\_\_\_.

(Bitte ankreuzen)

WP 1     WP 2     WP 3     WP 4     WP 5     WP 6

Wir bitten um Überprüfung folgender Tatsache:

\_\_\_\_\_  
Datum                      Uhrzeit                      Unterschrift Fahrer/Beifahrer

**Erhalten durch den RR-Beauftragten:**

\_\_\_\_\_  
Datum                      Uhrzeit                      Unterschrift

**Ergebnis der Überprüfung:**    Erfolgreich     Nicht erfolgreich   
**Erläuterung:**

**Mitteilung an den Teilnehmer:**  
**Ich habe Kenntnis der Überprüfung genommen.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Fahrer/Beifahrer                      Datum                      Uhrzeit**