

PAGID Racing 47. DMV Münsterlandpokal

DMSB Reg.-Nr.: R-14046/23

- Rennen -

Startnummer: **100**

Bewerber: **Max Kruse Racing**

Fahrer: **JAHN David**

- Verstoß -

- Geschwindigkeitsverstoß in der Boxengasse mit _____ km/h
- Überholvorgang unter gelb / doppelt gelb / Code 60
- Startnummer _____ überholt Startnummer _____ bei Posten Nr. _____
- Verursachen einer Kollision: Startnummer **100** kollidiert mit Startnummer **889** bei Posten Nr. **170**
- Mindestboxenstandzeit um _____ Sekunden unterschritten (Unterschreitung pro angefangene Sekunde = Zeitstrafe)
- Überschreiten der maximal erlaubten Kraftstoff-Nachtank-/Füllmenge um _____ l (5 Sek. pro angefangenem Liter)
- Überschreiten/unterschreiten max./mind. zulässigen Fahrzeit / Pausenzeit (Zeitstrafe 10 Sek. Pro angefangene Minute Über- bzw. Unterschreitung)
- Unterschreiten der Mindestfahrzeit SP 9 / SP Pro-Am bis zu 10 Min über 10 Min. (Bis zu 10 Min = 3 Min Zeitstrafe, über 10 Min = 7 Min Zeitstrafe)
- Unterschreiten der Gesamtmindestboxenstandzeit _____ Min. (Generell 120 Sek Zeitersatzstrafe)
- Fahrer im Rennen keine Runde gefahren
- _____

- Entscheidung der Rennleitung -

- Verwarnung Meldung an die Sportkommissare
- Drive Through Streichung von _____ Rennrunde(n)
- Stop&Go Schwarze Flagge mit orangefarbener Scheibe
- Zeitstrafe von _____ Sekunden Streichung des Rennergebnisses
- Zeitersatzstrafe von **30** Sekunden
- Zusätzlich _____ DMSB Strafpunkte gem. Rundstreckenreglement Anh. 2

Datum / Zeit des Verstoßes: **07.10.2023 13:39** Uhr

Rennleiter: Unterschrift:	Uhrzeit:
Empfangsbestätigung Team/Bewerber: Unterschrift:	Uhrzeit:
Strafe Angetreten Unterschrift verantwortlicher Sportwart:	Uhrzeit:

- Original Kopie Sportkommissare Kopie Zeitnahme

Die Geldbuße ist zahlbar innerhalb von 3 Werktagen per Überweisung an: **DMSB e. V. IBAN DE34 5007 0010 0092 3037 00 / BIC: DEUTDEFF**
A C H T U N G ! Teamname oder Startnummer angeben