



## Nennbestätigung Histo Cup Slovakiaring

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer!

Hiermit bestätigen wir den Eingang Ihrer Nennungsunterlagen und Ihre Teilnahme am internationalen Rennen

### „Histo Cup Slovakiaring vom 30. April bis 02. Mai 2021 Internationale Serie SE 06/2021 der AMF“

Wir bitten Sie, die notwendigen Unterlagen und Nachweise aller Teilnehmer (Fahrer und relevante, unverzichtbare Personen) zum Check-In ab Donnerstag, 29. April 2021 vollständig mitzubringen. Das sind:

- negativer Corona Antigen Test nicht älter als 48 Stunden
- ausgefülltes Covid 19 online Formular – [www.histocup.com](http://www.histocup.com) – Button: Covid 19
- Invitation Letter vom Slovakiaring
- gültiger Ausweis zum Feststellen der Identität

Einlass in das Fahrerlager ist am Donnerstag, 29. April 2021, ab 16.00 Uhr bis 22.00 Uhr möglich. Vor dem Eingang ist ein Parkplatz bzw. Wartebereich eingerichtet. Freitag ist die Anreise und der Einlass von 07.00 bis 18.00 Uhr möglich.

Aufgrund der derzeit herrschenden Situation bitten wir, um große Disziplin im Fahrerlager und im Boxenbereich, speziell beim Aufbau im Fahrerlager. Halten sie immer den notwendigen Abstand von 2 Metern zu anderen Personen!

In den „News“ zur Veranstaltung sind die zu beachtenden Details genau beschrieben. Bitte beachten Sie diese Punkte sehr gewissenhaft!.

Diese Nennbestätigung ist auf Verlangen der Behörden oder Quartiergebern (mit dem negativen Corona Antigen Test) vorzuweisen.

Ausländische Teilnehmer die durch Österreich durchfahren, sollen das beiliegende Formular „Erklärung zur Ein- und Durchreise“ unterfertigt mitführen (wichtig: letzten Punkt ankreuzen und unterschreiben..

Wir freuen uns, Sie am Slovakiaring begrüßen zu können und wünschen eine gute Anfahrt und eine erfolgreiche Veranstaltung.

BUSINESS CONSULTING GmbH, Promotor des Histo Cups

**BUSINESS CONSULTING**  
Marketing- & Eventmanagement GmbH  
5026 Salzburg, Ignaz Rieder Kai 83  
Tel. +43 664 3404546, Fax +43 662 620533

#### **BUSINESS CONSULTING**

Marketing- & Eventmanagement GmbH, A-5026 SALZBURG, Ignaz Rieder Kai 83, Tel +43 664 3404546,  
Fax +43 662 620533-9, e-mail: [info@histocup.com](mailto:info@histocup.com), [www.histocup.com](http://www.histocup.com), FN 36412 y, LG Salzburg, Gerichtsstand Salzburg

# INVITATION LETTER

Dear member of the championship,

Hereby we to confirm that the official international sporting event listed and published in the official calendar of the Austrian ASN – AUSTRIAN MOTORSPORT FEDERATION (AMF) HISTO CUP SLOVAKIA RING will take place on the SLOVAKIA RING circuit on the address Orechová Potôň 800, Slovakia on the 30<sup>th</sup> APRIL – 2<sup>nd</sup> MAY 2021 and will be hosted by the company Business Consulting GmbH (Ignaz-Rieder-Kai 83 5026 Salzburg, Austria) and SLOVAKIA RING AGENCY, s.r.o. (Vajnorská 8/A, 831 04 Bratislava, Slovakia). The HISTO CUP SLOVAKIA RING is an official international sporting event registered in the public health authority in the district of Dunajská Streda and will be held under strict anti-pandemic precaution rules. A negative COVID-19 test by the arrival is requested (PCR or ANTIGEN).

This letter shall serve as an invitation to the HISTO CUP SLOVAKIA RING and shall serve as an exception for crossing the borders of Slovakia and travel to the destination of the sporting event. A negative COVID-19 PCR or antigen test is required as an attachment to his letter.

## POZÝVACÍ LIST

Vážený účastník podujatia,

týmto listom potvrdzujeme organizovanie oficiálneho medzinárodného športového podujatia zverejneného v oficiálnom kalendári Rakúskej motoršportovej federácie (AMF) s názvom HISTO CUP SLOVAKIA RING, ktoré sa uskutoční na okruhu SLOVAKIA RING na adrese Orechová Potôň 800, Slovenská republika v dňoch 30.4. – 2.5.2021. Športové podujatie organizuje spoločnosť Business Consulting GmbH (Ignaz-Rieder-Kai 83 5026 Salzburg, Austria) a SLOVAKIA RING AGENCY, s.r.o. (Vajnorská 8/A, 831 04 Bratislava, Slovenská republika) a podujatie je podľa aktuálne platných opatrení ohlásené na Regionálnom úrade verejného zdravotníctva v meste Dunajská Streda. Športové podujatie podlieha prísny protipandemickým opatreniam a vyžaduje sa preukázanie negatívneho testu na ochorenie COVID-19. (PCR alebo antigénový test)

Pozývací list slúži ako pozvánka na športové podujatie HISTO CUP SLOVAKIA RING a slúži ako výnimka na prekročenie hraníc Slovenskej republiky za účelom cestovania na miesto športového podujatia bez povinnosti domácej karantény. Prílohou pozývacieho listu je negatívny PCR alebo antigénový test na ochorenie COVID-19.

NAME / MENO :

SURNAME / PRIEZVSKO :

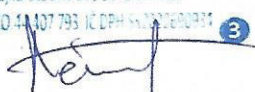
DATE OF BIRTH / DÁTUM NARODENIA :

ID CARD NUMBER / ČÍSLO OP :

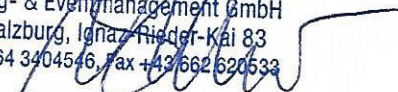
PHONE NUMBER / TEL. ČÍSLO :

In Bratislava 14.04.2021

SLOVAKIA RING AGENCY, s.r.o.  
Vajnorská 8/A, 831 04 Bratislava  
IČO: 44 407 793, IČ DPH: SK2022690934

  
DÁVID NÉMETH  
SLOVAKIA RING

**BUSINESS CONSULTING**  
Marketing- & Eventmanagement GmbH  
5026 Salzburg, Ignaz-Rieder-Kai 83  
Tel. +43 664 3404546, Fax +43 662 620533

  
MICHAEL STEFFNY  
BUSINESS CONSULTING GMBH

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**  
**o neexistencii príznakov vírusového infekčného ochorenia**

**HONORARY STATEMENT**  
**about the absence of symptoms of viral infectious disease**

**SIGNED BY / Podpísaný**

NAME, SURNAME / Meno, priezvisko .....

DATE OF BIRTH / Dátum narodenia .....

ADDRESS / Trvalé bydlisko .....

PHONE NUMBER / Telefónne číslo .....

čestne vyhlasujem,

1. že sa u mňa neprejavujú a v posledných dvoch týždňoch neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, sťažené dýchanie, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/alebo čuchu apod.),
2. nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel (prišla) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19
3. nemám povinnosť zotrvať v domácej izolácii (karanténe). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade, že by toto vyhlásenie nebolo pravdivé.

*I declare,*

1. *That I do not show any symptoms of a viral infectious disease in the last two weeks (e.g. fever, cough, difficulty breathing, muscle pain, headache, tiredness, malaise, sudden loss of taste and / or smell, etc.),*
2. *I am not aware that I have come in contact with a person who has been diagnosed with COVID-19 or is suspected of having COVID-19 in the last 14 days,*
3. *I have no obligation to remain in domestic isolation (quarantine). I am aware of the legal consequences if this statement is not true.*

.....  
SIGNATURE / Podpis

## Erklärung zur Ein- und Durchreise

Name:

Geburtsdatum:

Österreichische Staatsbürgerschaft:

JA

NEIN

Ausweisnummer:

Haupt- oder Nebenwohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt in Österreich (wenn keine österreichische Staatsbürgerschaft):

Handynummer (optional):

E-Mail (optional):

Für Personen mit österreichischer Staatsbürgerschaft/Personen mit Haupt- oder Nebenwohnsitz bzw. gewöhnlichem Aufenthalt in Österreich:

Ich verpflichte mich in Österreich unverzüglich eine 14-tägige Heimquarantäne anzutreten.  
Wenn während der Heimquarantäne ein durchgeführter molekularbiologischer Test auf SARS-CoV-2 negativ ist, kann die 14-tägige selbstüberwachte Heimquarantäne beendet werden.

Adresse der Heimquarantäne:

Für Personen die keine österreichische Staatsbürgerschaft besitzen, für Personen ohne Haupt- oder Nebenwohnsitz bzw. gewöhnlichem Aufenthalt in Österreich:

Reiseziel:

Ich erkläre, dass ich durch Österreich ohne Zwischenstopp durchreise und die Ausreise sichergestellt ist;

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anlage E**

**Registrierung gemäß § 2a COVID-19-EinreiseV**

Ich gebe folgende Daten bekannt:

Vor- und Nachname.....

Geburtsdatum.....

Wohn- oder Aufenthaltsadresse oder Ort der Quarantäne in Österreich (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer), sofern davon abweichend

.....  
 .....

Erreichbarkeit (Telefonnummer, E-Mail-Adresse).....

.....

Abreisestaat oder Abreisegebiet.....

.....

Einreisedatum .....

Datum der Ausreise (falls zutreffend).....

Aufenthalt in den letzten zehn Tagen in folgenden Ländern:

.....  
 .....

Bitte Zutreffendes ankreuzen:


- Aufenthalt in den letzten 10 Tagen ausschließlich in Österreich und/oder Anlage A-Staaten/-Gebieten.
- Die Einreise fällt unter die allgemeine Einreisebestimmung (§ 4 Abs. 2, § 5 Abs. 4 Z 1, 2, 3, 5, 6, 7, 9, 12 und 13, § 7 Abs. 2):
  - Ärztliches Zeugnis oder Testergebnis liegt vor: Ich trete zusätzlich unverzüglich eine zehntägige selbstüberwachte Heimquarantäne oder die Quarantäne in einer geeigneten Unterkunft, deren Kosten ich selbst zu tragen habe, an und verlasse für diesen Zeitraum die Quarantäneunterkunft nicht. Ich kann frühestens am fünften Tag nach der Einreise einen molekularbiologischen Test auf SARS-CoV-2 oder Antigen-Test auf SARS-CoV-2 durchführen lassen. Die Kosten für einen Test auf SARS-CoV-2 sind selbst zu tragen. Liegt ein negatives Testergebnis vor, gilt die Quarantäne als vorzeitig beendet.
  - Ärztliches Zeugnis oder Testergebnis liegt **nicht** vor: Ich lasse unverzüglich, **spätestens 24 Stunden** nach der Einreise, einen molekularbiologischen Test auf SARS-CoV-2 oder Antigen-Test auf SARS-CoV-2 durchführen. Ich trete zusätzlich unverzüglich eine zehntägige selbstüberwachte Heimquarantäne oder die Quarantäne in einer geeigneten Unterkunft, deren Kosten ich selbst zu tragen habe, an und verlasse für diesen Zeitraum die Quarantäneunterkunft nicht. Ich kann frühestens am fünften Tag nach der Einreise einen molekularbiologischen Test auf SARS-CoV-2 oder Antigen-Test

auf SARS-CoV-2 durchführen lassen. Die Kosten für einen Test auf SARS-CoV-2 sind selbst zu tragen. Liegt ein negatives Testergebnis vor, gilt die Quarantäne als vorzeitig beendet.

- Die Einreise fällt unter eine **der Ausnahme der § 4 Abs. 3 oder § 5 Abs. 5** (humanitäre Einsatzkräfte; Einreise aus beruflichen Zwecken; Begleitperson bei Einreise aus medizinischen Gründen; Wahrnehmung einer gerichtlich oder behördlich auferlegten Pflicht; Inhaber einer Legitimationskarte):
  - Ärztliches Zeugnis oder Testergebnis liegt vor.
  - Ärztliches Zeugnis oder Testergebnis liegt **nicht** vor: Ich trete unverzüglich eine zehntägige selbstüberwachte Heimquarantäne oder die Quarantäne in einer geeigneten Unterkunft, deren Kosten ich selbst zu tragen habe, an und verlasse für diesen Zeitraum die Quarantäneunterkunft nicht. Ich kann einen molekularbiologischen Test auf SARS-CoV-2 oder Antigen-Test auf SARS-CoV-2 durchführen lassen. Die Kosten für einen Test auf SARS-CoV-2 sind selbst zu tragen. Liegt ein negatives Testergebnis vor, gilt die Quarantäne als vorzeitig beendet.
- Die Einreise fällt unter eine der **Ausnahme des § 6a** (Pendler):
  - Ärztliches Zeugnis oder Testergebnis liegt vor.
  - Ärztliches Zeugnis oder Testergebnis liegt **nicht** vor: Ich lasse unverzüglich, spätestens 24 Stunden nach der Einreise, einen molekularbiologischen Test auf SARS-CoV-2 oder Antigen-Test auf SARS-CoV-2 durchführen. Die Kosten für einen Test auf SARS-CoV-2 sind selbst zu tragen.
- Die Einreise fällt unter die **Ausnahme des § 6 Abs. 1 oder § 6 Abs. 2** (Einreise aus medizinischen Gründen).

**Datum**..... **Unterschrift**.....

Die bereitgestellten Daten werden der für den Aufenthaltsort/Quarantäneort zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde übermittelt und nach Ablauf von 28 Tagen ab dem Einreisedatum vernichtet.

	Unterzeichner	serialNumber=932783133,CN=Bundeskanzleramt,C=AT
	Datum/Zeit	2021-02-12T16:41:07+01:00
	Prüfinformation	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels bzw. der elektronischen Signatur finden Sie unter: <a href="https://www.signaturpruefung.gv.at">https://www.signaturpruefung.gv.at</a> Informationen zur Prüfung des Ausdrucks finden Sie unter: <a href="https://www.bundeskanzleramt.gv.at/verifizierung">https://www.bundeskanzleramt.gv.at/verifizierung</a>
	Hinweis	Dieses Dokument wurde amtssigniert.