



# 5. Treckertreffen

der Trecker- und Landmaschinenfreunde  
Sievershausen

## Anmeldung

Vorname:  Nachname:

Straße:  Haus-Nr.:

PLZ:  Ort:

Anreise in Kilometern:  Ggf. Verein:

Geburtstag:  E-Mail:

Ich reise am  Freitag  Samstag  Sonntag an.

Ich benötige einen Stellplatz zum Übernachten.

Ich möchte an folgenden Tagen am Frühstück teilnehmen:

Samstag  Erwachsene und  Kinder unter 14 Jahren.

Sonntag  Erwachsene und  Kinder unter 14 Jahren.

### Fahrzeugdaten

Hersteller:  Typ:  Baujahr:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Platzordnung gelesen habe und verpflichte mich diese einzuhalten. Des weiteren stimme ich der Speicherung meiner Daten zur Dokumentation dieser Veranstaltung und zur Bewerbung folgender Veranstaltungen zu. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum:  Unterschrift: