

6. Treckertreffen

der Trecker- und
Landmaschinenfreunde
Sievershausen



Anmeldung

Vorname _____ Nachname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Anreise in Kilometern: _____ ggf. Verein: _____

Mail Adresse: _____

Ich reise an am Freitag Samstag Sonntag

Ich benötige einen Stellplatz zum Übernachten

An folgenden Tagen nehme ich am Frühstück teil:

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: _____