

7. Treckertreffen

der Trecker- und
Landmaschinenfreunde
Sievershausen



Persönliche Anmeldung

Vorname _____ Nachname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ggfs. Trecker Verein: _____

Mail Adresse: (falls Kontakt erwünscht) _____

Ich reise an _____ am Freitag ☐ Samstag ☐ Sonntag ☐

☐ Ich benötige einen Stellplatz zum Übernachten

An folgenden Tagen nehme/n wir am Frühstück gegen Entgelt (10 €/Person) teil:

☐ Samstag	☐ Teilnehmer
☐ Sonntag	☐ Teilnehmer

Meine Fahrzeugdaten

Hersteller:

Typ:

Baujahr:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Platzordnung (Rückseite) gelesen habe und verpflichte mich, diese einzuhalten. Des Weiteren stimme ich der Speicherung meiner Daten zur Dokumentation dieser Veranstaltung und zur Bewerbung künftiger Veranstaltungen zu. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Mit der Veröffentlichung von Fotos, die im Rahmen dieser Veranstaltung aufgenommen wurden, bin ich einverstanden.

Ansprechpartner für die Treckerfreunde: Heinrich Ziegeler | Telefon 0151 2345 9724 |

Mail: hi.ziegeler@t-online.de

Datum: _____

Unterschrift: _____