



Anmeldeformular zur Trabi-Tour 2024

Anmeldeschluss ist der 30.03.2024

FAHRER

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Land: _____ Tel.: _____

Führerschein seit: _____ Geb.Datum: _____

Mailadresse: _____

BEIFAHRER

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Land: _____ Tel.: _____

Führerschein seit: _____ Geb.Datum: _____

Mailadresse: _____

FAHRZEUG

Typ: _____ Pol.Kennzeichen: _____

Erstzulassung: _____ Fahrgestellnr.: _____

Motor: _____ Höchstleistung: _____

Baujahr: _____

Versichert bei: _____ Versicherungsscheinnr.: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Veranstaltungs- und Wertungsbedingungen zur Trabi-Tour 2024 an.

Datum

Unterschrift Fahrer

Unterschrift Beifahrer

**Anmeldung senden an: Kerstin Reichel | Freiburger Str. 35 A | 09575 Eppendorf oder
k.reichel@t-online.de bzw. trabi-tour-sachsen@web.de**