

Anmeldeformular

Citroen Oldtimer-Treffen Aarberg

Sonntag, 26. Mai 2024



Kontakt-Person:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>

Fahrzeug: *Bitte senden Sie uns ein Bild von ihrem Fahrzeug: JPG / PNG / TIF / PDF*

Marke	<input type="text"/>	Typ	<input type="text"/>
Jahrgang	<input type="text"/>	Hubraum	<input type="text"/>
Zylinder	<input type="text"/>	Gewicht	<input type="text"/>
Leistung	<input type="text"/>		

Spezielles zum Fahrzeug:

Zusätzliche Informationen:

Übernachtung Sa/So*

Ja	Nein
----	------

 Kosten gehen zu Lasten Teilnehmer

* Bei Ja werden wir Ihnen einen Vorschlag von Hotels zukommen lassen. Für die Reservation ist jeder selbst verantwortlich

Anfahrt Samstag

Ja	Nein
----	------

Anfahrt Sonntag

Ja	Nein
----	------

Unterstand gewünscht*

Ja	Nein
----	------

 *Begrenzter Platz, nur solange Vorrat

Sie nehmen an diesem Anlass auf eigenes Risiko teil. Für körperliche sowie materielle Schäden können Sie den Veranstalter nicht regresspflichtig machen.

Senden an: Thomas von Gunten, Nidaustrasse 38, 3270 Aarberg

E-Mail an: citroentreffen24@feuerwehrverein.aarberg.ch