

Anmeldung

**Ich/Wir* nehme(n)* an der
Oldtimer Revue 2009 in Bad Zwischenahn teil.**

Fahrer:
Name Vorname

Straße:

PLZ: **Ort:**

Beifahrer*:
Name Vorname

Gast*:
Name Vorname

Gast*:
Name Vorname

Fahrzeug: **BJ:**

Pol. Kennzeichen

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

* Nichtzutreffendes streichen

Per Fax: 0 44 1 - 800 96 49

**Per Post: Hotel- u. Gaststättenverband
Bad Zwischenahn e. V.
Postfach 13 02
26148 Bad Zwischenahn**