

# ALTSTADTFEST

6.-7.  
SEPT



## Anmeldung Oldtimerausstellung



### Fahrer/Fahrerin

Name/Vorname:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

### Fahrzeug

Hersteller:

Typ:

Baujahr:

Motortyp/Art:

Hubraum/cm<sup>3</sup>:

PS/KW:

Besonderheiten zum Fahrzeug:

Bitte legen Sie dieser Anmeldung ein Foto des auszustellenden Fahrzeug bei! **Anmeldeschluss: 30.08.2024**  
**Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter: 03344 150896.**

- Hiermit bestätige ich meine Teilnahme, mit dem oben beschriebenen Fahrzeug, an der Oldtimerausstellung am 07.09.2024 in der Zeit von 11:00 Uhr bis 17:00 Uhr auf dem Altstadtfest 2024 in Bad Freienwalde. Außerdem bestätige ich auch die Richtigkeit meiner Angaben.
- Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (siehe Datenschutzhinweise [www.bad-freienwalde.de/datenschutz/](http://www.bad-freienwalde.de/datenschutz/)) ein.
- Der Aussteller erklärt hiermit sein Fahrzeug ausreichend versichert zu haben. Auf Verlangen ist diese Versicherung vorzulegen.

Datum/Ort:

Unterschrift:

Bitte übersenden Sie diese Anmeldung mit Foto per E-Mail an: [info@bad-freienwalde.de](mailto:info@bad-freienwalde.de)