



**Anmeldung eines Kraftfahrzeuges zur Teilnahme am
"Arzberger Gaudiwurm 2019" am Dienstag, 05.03.2019**



<u>Teilnehmer:</u>	Name:	
	Straße:	
	Ort:	
	Tel.:	
	Fax:	
	E-Mail:	

<u>KfZ-Halter:</u>	Name:	
	Straße:	
	Ort:	
	Tel.:	
	Fax:	
	E-Mail:	

<u>Fahrer:</u>	Name:	
	Straße:	
	Ort:	
	Tel.:	
	Fax:	
	E-Mail: Fahrerlaubnis Klasse(n):	

	<u>KfZ:</u>	<u>Anhänger:</u>
Art:		
Typ:		
Anzahl der Achsen:		
Amtl. Kennzeichen:		
Fahrgestell-Nr.:		
Versicherung des KfZ: (mit Vers.Nr.)		
nächste HU / TÜV:		

**Bitte füllen Sie für jedes Fahrzeug ein gesondertes Blatt aus und
senden Sie die Anmeldung bis spätestens 25.02.2019 zurück an:**

**Stadtverwaltung Arzberg
Hauptamt
Friedrich-Ebert-Str. 6
95659 Arzberg**

**Tel.: 09233/404-13
Fax: 09233/404-60
E-Mail: stadt@arzberg.de**