



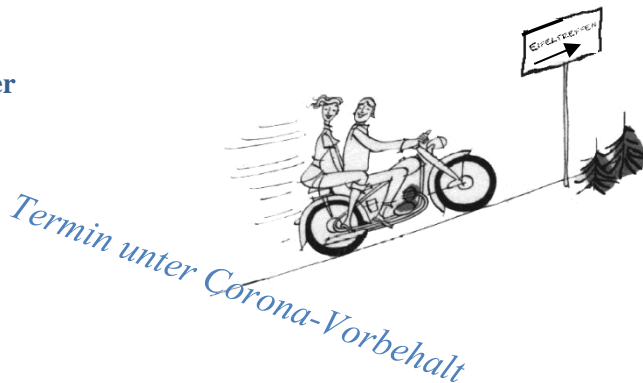
Landesverband Rhein-Ruhr e.V.

Im Bundesverband der Motorradfahrer e.V.

Eifelteam



An die Mitglieder und Freunde des LVRR,
Elefantentreffen- und Messe- und andere Helfer
des BVDM



Hallo Motorradfreunde,
hier kommt die Einladung zum

24. Eifeltreffen des LVRR vom 27. – 29.8.2021

Ihr könnt auf unserem Grundstück in der Eifel (Nähe Virneburg / Nürburgring) zelten, bei Bedarf kann auch eine Liste mit Übernachtungsmöglichkeit unter festem Dach zur Verfügung gestellt werden. Auf Wunsch wird für Verpflegung gesorgt (nur nach Anmeldung!), Selbstversorgung ist natürlich auch möglich. Für Getränke wird gesorgt. Geplantes Programm:

- Samstagvormittag Ausfahrt in die Eifel mit der altbekannten Jux-Rallye.
- Samstagabend gemütliches Zusammensitzen am Lagerfeuer (nach opulentem Schwenkbraten!),

Kosten: 3,- € je Übernachtung mit Zelt, für Gäste 6.- € (Für ET- u. Messehelfer sowie Helfer anderer BVDM-Veranstaltungen aus dem vergangenen Jahr wird der Beitrag vom BVDM übernommen!!),
Verpflegung (auf Wunsch):
Freitagabend, Samstag Frühstück, Samstagmittag, Sonntag Frühstück je 4.- €,
Samstagabend 8.- €; Getränke zu zivilen Preisen.

Weitere Informationen bei:

Stefan Winke, Buchenweg 20, 51399 Burscheid
Tel.: 02174/8429 ab 17.30 Uhr
e-mail: sw61@web.de

Viele Grüße, Stefan

Die Anfahrtsbeschreibung gibt's nach der Anmeldung

Anmeldung umseitig



Landesverband Rhein-Ruhr e.V.

Im Bundesverband der Motorradfahrer e.V.

Eifelteam



Antworten bitte bis spätestens letzten Sonntag vor dem Treffen!!!

Ich/wir komme(n) mit _____ Personen zum Treffen und

☐ übernachte(n) im Zelt;

☐ bitte Information für Übernachtungsmöglichkeiten vermitteln.

Ich/wir möchte(n) an der Verpflegung zu folgenden Mahlzeiten teilnehmen:

☐ Fr Abend, ☐ Sa früh, ☐ Sa Mittag, ☐ Sa Abend, ☐ So früh.

Name, Vorname: _____.

Straße: _____ Tel.: _____.

PLZ, Ort: _____.

Fax oder e-mail _____.

Covid2-Info ☐ Vollständig geimpft ☐ Genesen ☐ mit aktuellem Test (max. 48h alt)

Autogramm: _____

Weitere Personen:

Name, Vorname: _____.

Straße: _____ Tel.: _____.

PLZ, Ort: _____.

Fax oder e-mail _____.

Covid2-Info ☐ Vollständig geimpft ☐ Genesen ☐ mit aktuellem Test (max. 48h alt)

Name, Vorname: _____.

Straße: _____ Tel.: _____.

PLZ, Ort: _____.

Fax oder e-mail _____.

Covid2-Info ☐ Vollständig geimpft ☐ Genesen ☐ mit aktuellem Test (max. 48h alt)

Name, Vorname: _____.

Straße: _____ Tel.: _____.

PLZ, Ort: _____.

Fax oder e-mail _____.

Covid2-Info ☐ Vollständig geimpft ☐ Genesen ☐ mit aktuellem Test (max. 48h alt)

Leider unvermeidbar: Nachweis über Impfstatus / Genesenennachweis / Covid2-Test vor Ort erforderlich!