LVR-Freilichtmuseum Lindlar

Unterheiligenhoven 5

51789 Lindlar

Ansprechpartnerin:

Frau Petra Dittmar

E-Mail: petra.dittmar@lvr.de

Tel 02266-9010-122

Fax 02266-9010200

**„PS & Pedale“ im LVR-Freilichtmuseum Lindlar am 13. Juli 2025**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur o.g. Veranstaltung an:

**Name (und ggfs. Unternehmen):**

|  |
| --- |
|  |

# Adresse:

|  |
| --- |
|  |

# Telefon / E-Mail:

|  |
| --- |
|  |

# Art des Fahrzeugs/Modells/Ausstellungsobjekts:

|  |
| --- |
|  |

# Angaben zum Fahrzeug/Modell/Ausstellungsobjekt, Zustand (bis zum Baujahr 1975):

|  |
| --- |
|  |

**Veranstaltungshinweise:**

Bitte beachten Sie, dass eine Zufahrt zum Gelände nur bis um 11.00 Uhr möglich ist und eine Abreise nicht vor 17.00 Uhr erfolgen sollte. Etwaige Änderungen sind mit dem Museum und der Organisationsleitung Frau Petra Dittmar abzusprechen. Die Teilnahme an der Veranstaltung ist kostenfrei, alle Ausstellenden, die mit einem historischen Fahrzeug oder Ausstellungsobjekt anreisen, erhalten freien Eintritt für sich und eine Begleitperson, Jugendliche bis 18 Jahren haben generell freien Eintritt. Zusätzlich erhalten die Ausstellenden einen Verzehrgutschein im Wert von 7,00 €.

Die Anfahrt für Ausstellende erfolgt über das Nordtor, eine entsprechende Anfahrtsskizze können Sie unter den Veranstaltungsinformationen einsehen und runterladen.

Gerne senden wir Ihnen **kostenloses Werbematerial** zu:

# Flyer (21x10,5 cm; bitte Stückzahl angeben)

|  |
| --- |
|  |

# Plakate (Din A3; bitte Stückzahl angeben)

|  |
| --- |
|  |

Die **Informationen für Teilnehmende** habe ich erhalten und ist zur Kenntnis genommen worden.

**Erklärung**

**Hiermit versichere ich durch meine Unterschrift, dass ich das Fahrzeug/historische Maschine – gemäß den neusten TÜV-Bestimmungen – bedienen und vorführen bzw. fahren darf. Ich besitze eine Haftpflichtversicherung, die alle Schäden abdeckt, die durch meine Maschine verursacht werden. Ein entsprechender Nachweis ist auf Anfrage vorzulegen.**

# Datum:

|  |
| --- |
|  |

# 

# Unterschrift:

|  |
| --- |
|  |

Bitte senden Sie uns Ihre **vollständige Anmeldung unterschrieben und lesbar** **als Scan   
per E-Mail oder Fax** (oder im Original per Post) bis zum 31.05.2025zurück. Bei Rückfragen   
stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.