

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu nachstehender Reise an:

Weinbauexkursion Burgenländischer Seewinkel

Termin: Dienstag, 07. April bis Donnerstag, 09. April 2026

Bitte **vollständig** und gut leserlich **ausfüllen bzw. ankreuzen!**

Arbeitsgemeinschaft
der Meisterinnen und Meister
in der Land- und Forstwirtschaft
in Niederösterreich

Wiener Straße 64
3100 St. Pölten
www.argemeister.at

Dipl.-Ing. Anton Hölzl
Tel. 05/0259-26406
Fax: 05/0259- 95 26406
arge.meister@lk-noe.at

1. Person: Vor- und Nachname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

_____ E-Mail: _____

Telefonnummer.: _____ Geburtsdatum: _____

Mitglied der ARGE Meister: ☐ ja ☐ nein

2. Person: Vor- und Nachname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

_____ E-Mail: _____

Telefonnummer.: _____ Geburtsdatum: _____

Mitglied der ARGE Meister: ☐ ja ☐ nein

☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer mit _____
(Name oder ?, wenn Sie sich mit jemanden ein Doppelzimmer teilen möchten)

Wunscheinstiegsstellen bitte ankreuzen, werden je nach Anmeldungen fixiert:

- ☐ ca. 06:00 Uhr St. Pölten, LK NÖ, neuer Parkplatz P2 Wiener Str. 57-59
- ☐ ca. 06:30 Uhr Grafenwörth S5/Asfinag Parkpl./Raststation
- ☐ ca. 07:15 Uhr Stockerau Freibad Parkpl. Pestalozzig./Joseph-Haydn-G.
- ☐ ca. 08:45 Uhr S1/S2 Raum Großebersdorf

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in der Teilnehmer:innenliste an alle Teilnehmer:innen mit den Reiseinformationen ausgesandt werden.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass im Zuge der Teilnahme an der Exkursion Bild-, Film- und Tonaufnahmen von mir durch die ARGE Meister NÖ oder durch Dritte gemacht werden und räume der ARGE Meister NÖ das Recht ein, diese Aufnahmen entschädigungslos im Rahmen der Website der ARGE Meister NÖ zu veröffentlichen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit, idealer Weise per Mail an arge.meister@lk-noe.at oder telefonisch unter Tel.: 05 0259 26406 widerrufen.

Datum: _____

Unterschrift: _____