



**Ja, ich möchte mich für den Rosenberger
Trucker-Club anmelden.**

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße/Nr.

PLZ/Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

**Ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und mit Kopien Ihres Führerscheins
und Zulassungsscheins Ihres Lkw faxen an: (+43) 02742/88 17 15-5**