



Anmeldung



04. Oktober 2025

13:00 - 13:45

Kartoffelschälwettbewerb

TEILNEHMER

NAME: _____

Adresse: _____

Mail: _____ Mobil: _____

KATEGORIEN (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Jugendliche (13-17 Jahre)
<input type="checkbox"/>	Erwachsene (ab 18 Jahren)

Hinweise zur Teilnahme:

- Anmeldungen bis 04.10.25 um 13 Uhr vor der Bühne / Festscheune möglich
 - Schälwerkzeuge und Pflaster werden gestellt
 - **Anmeldung möglich per:**
 - Post E-Mail Fax Persönlich vor Ort

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos vom Wettbewerb, auf denen ich zu sehen sein könnte, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Landeserntedankfestes verwendet werden dürfen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Kurverwaltung Ostseebad Insel Poel
Wismarsche Straße 2
23999 Insel Poel OT Kirchdorf
Tel. 038425 21210; Fax: 038425 4043
a.stoll@insel-poel.de