



Anmeldung zum Faschingsumzug der Narrhalla Au e.V.

Teilnehmende Gruppe/Verein: _____

Art: (bitte ankreuzen)

Fußgruppe	<input type="checkbox"/>	Umzugswagen	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

Vorname, Name des Verantwortlichen: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Thema der Gruppe: _____

Teilnehmeranzahl: _____

Platzbedarf in Meter: _____

Eigene Musikanlage:

(Bitte an GEMA-Gebühren denken!)

Ja

Nein

Die **TÜV-Bescheinigung** (Kopie) ist am Faschingssonntag **zwingend** bei der Narrhalla Au abzugeben!

Bitte Infos und Auflagen auf der Homepage beachten!

Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer die Auflagen und Bedingungen für die Durchführung des Faschingszugs an.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift des Verantwortlichen

Anmeldung bitte an Martin Linseisen schicken

Tel: 0170 4231320

E-Mail: linseisenmartinjun@gmx.de

Fax: 08752 8690927

