Absender> Verein / Gruppe- Vorname- Name- Adresse- PLZ-Ort<

_____
_____
_____

Vereinte Forchheimer Fasenacht
Friedrich Ebert Straße 42
76287 Rheinstetten

Rückantwort
Meldung bis 27. Januar 2012
Nachmeldungen können nicht berücksichtigt werden.
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Fon: 0721/510775
Fax: 0721/519220
E-Mail:info@vereinte-forchheimer-fasenacht.de

Beim 59.Forchheimer Fasenachtsumzug
am Sonntag, 19. Februar 2012- Start 14.00 Uhr

beteiligen wir uns gerne mit _____Teilnehmern.
Wir treten auf als

- **( ) Wagengruppe***
- **( ) kombinierte (Fuß-/Wagen-)Gruppe***
- **( ) Fußgruppe**
- **( ) Kinderfußgruppe / Schülerfußgruppe**

- **( ) Komiteewagen***
- **( ) Standardgruppe***

*Angaben zum Fahrzeug
Fahrzeug_____Kennzeichen_____ Halter_____Fahrer_____
Anhänger_____Kennzeichen_____Halter_____

Musik: live Verstärker normal
Zutreffendes bitte unterstreichen
Titel der Gruppe (Motto)_____

Verantwortlicher der Gruppe und anwesender Ansprechpartner beim Umzug

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ Ort _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Die Teilnahmeprämie wird überwiesen. Bitte Bankverbindung angeben.

Bank:…… BLZ:.....Konto.Nr:.....

_____ _____
Datum **Unterschrift**