

Anmeldung zum Faschingszug 2024
am Samstag, den 03. Februar 2024 um 14:11 Uhr
in Sinntal – Altengronau

Rückantwort bitte an:

Hans-Peter Zeller
Gronaublick 19a
36391 Sinntal – Altengronau

Handy: 0172/3654822
Telefon: 06665/900834
Fax: 06665/7219562
E-Mail: fosenoechter@arcor.de

Ich / Wir melden uns
für den Faschingszug am **03.Feb. 2024** in Sinntal-Altengronau an !

Aufstellungsplatz: Industriegebiet Altengronau
Aufstellung: ab 13:00 Uhr

Verein/Gruppe: _____

Zuständig Frau/Herr: _____

Straße: _____

Geburtstag: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Handy Nr.: _____

E-Mail: (BITTE in Druckbuchstaben !!!) _____

<u>Art:</u> (Wagen oder Fußgruppe)	<u>Motiv:</u>	<u>ca. Anzahl Personen</u>	<u>Zugfahrzeug:</u> (PKW/LKW/Traktor)

Wichtig: Solltet Ihr mit einem Zugfahrzeug (PKW, LKW, Traktor) am Zug teilnehmen. Bitte Fahrer namentlich benennen!

Name, Adresse Geburtstag des Fahrers: _____

Kfz Kennzeichen des Fahrzeuges: _____

TÜV Gutachten: Wenn ihr mit einem selbstgebauten Faschingswagen teilnehmt ist ein TÜV Gutachten für Brauchtumsfahrzeuge zwingend notwendig.

TÜV Gutachten der Anmeldung beigefügt: ja

