Name der / des teilnehmenden Vereins / Gruppe

Straße Ort

Telefon Bezugsperson

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Herrn | Mobil: | +49 171 4721969 |
| Marcel Schmitt | Tel.: | +49 6195 6758262 |
| Zugausschuss des FCV | Fax: | +49 6195 6758263 |
| Taunusblick 27 | E-Mail: | rmz@fischbachercarnevalverein.de |
|  |  |  |
| 65779 Kelkheim |  |  |

(Wir bitten um Rückgabe bis spätestens 31.12.2024)

**Anmeldung zur Teilnahme**

**am Fischbacher Rosenmontagsumzug am 3. März 2025**

Wir beteiligen uns wie folgt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art** | **Personenanzahl** | **Motto** |
| Garde |       |      |
| Mottowagen |       |      |
| Fußgruppe |       |       |
|       |       |      |

Gesamtlänge des benötigten Aufstellplatzes **„mit Zugmaschine“**: ca.       Meter.

Eigene Beschallung **[ ]** Ja **[ ]** Nein

KFZ-Kennzeichen aller Fahrzeuge:

Sonstige Bemerkungen:

E-Mail:

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| Ort / Datum | Unterschrift / Stempel |