

Anmeldeformular Faschingszug Arnsteiner Karnevals Verein

Datum des Faschingszuges*

Wagennummer
(wird vom Zugmarschall eingetragen)

Angaben zum Verantwortlichen

Name, Vorname*

Email-Adresse*

Straße, Hausnummer*

Mobilfunknummer*

PLZ, Ort*

Name Verein, Gruppe*

Thema/Motto*

Anzahl der Teilnehmer*

Art der Gruppe:*

Wagen ()

Fußgruppe ()

Musikkapelle ()

Sonstiges () Beschreibung _____

Ich habe das beiliegende Merkblatt zur Kenntnis genommen und verpflichte mich im Namen meines Vereins/Gruppe diese einzuhalten.

Mir ist bewusst, dass Verstöße gegen die Auflagen oder gesetzlichen Vorschriften den Ausschluss vom Faschingszug zur Folge hat.

Das vollständig ausgefüllte Formular ist am Tag des Faschingszuges, unaufgefordert unserem Zugmarschall zu übergeben. Den Anweisungen des Zugmarschalls sowie seiner Helfer ist folge zu leisten.

Datenschutz: Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zu organisatorischen Zwecken der Vorbereitung und Durchführung des Faschingszuges gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten wird, bei Bedarf an die zuständigen Polizeibehörde erfolgen.

Ort, Datum*

Unterschrift*

* = Pflichtangabe