Wa-Ka-Ge
Wargolshausen
Wargolshäuser Karnevalsgesellschaft e.V.
gegründet 1968

Anmeldung
zum Rosenmontagsumzug
am 12.02.2024 in Wargolshausen

(Die Anmeldung muss bis zum 05.02.2024 vorliegen)

Name der Gruppe:_____

Motto des Wagens/der Gruppe:_____

Name des Fahrers/Kfz Kennzeichen _____ /_____

Musik (GEMA-pflichtig): ja/nein Zahl der Teilnehmer (max. 30): _____

Name des Verantwortlichen: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung:

Kontonummer: _____ BLZ: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Die Bankverbindung ist zur Rückerstattung einer möglichen Kaution (bei Einhaltung aller Regeln) anzugeben.

Mit den nachfolgenden Unterschriften wird der Erhalt und die Kenntnisnahme der Richtlinien für den Faschingszug der Wargolshäuser Karnevalsgesellschaft bestätigt. Der Veranstalter behält sich vor die Richtlinien bis zum Zugbeginn zu ändern. Der Wagenverantwortliche darf nicht der Fahrer des Wagens sein, außerdem muss der Verantwortliche volljährig sein.

_____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift des Wagenverantwortlichen Unterschrift des Fahrers

Dieses Formular muss ausgefüllt und unterschrieben zurückgesendet werden an:
wicma75@web.de
oder
Fax: 09762-7145