



## Anmeldeformular für den Lebacher Karnevalsumzug

Vor- und Zuname der verantwortlichen Person: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Hiermit melde ich wie folgt an:

\_\_ Fußgruppe Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

\_\_ Wagen ohne Beschallungsanlage Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

\_\_ Wagen mit Beschallungsanlage Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

Motto der Gruppe: \_\_\_\_\_

Name der Gruppe: \_\_\_\_\_

Die Sicherheitshinweise (Zugordnung) sind zu beachten.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Bitte zurück an [Umzug@cvl-lebach.de](mailto:Umzug@cvl-lebach.de) oder Fax 0681 9714518

Oder per Post an: Carneval-Verein-Lebach e.V. – Postfach 1306 – 66822 Lebach