

Stadt Bogen
z. Hd. H. Freundorfer
Stadtplatz 56
94327 Bogen

Teilnahmemeldung

Tel. 09422/505-109
Fax 09422/505-182

FG/Verein: _____

Verantwortliche Person:(Name/Vorname) _____

die für die Einhaltung der Teilnahmebedingung, den behördlichen Auflagen und den gesetzlichen Vorschriften verantwortlich ist.

Anschrift/PLZ: _____

TELEFON: _____ Handy: _____

Email: _____ Facebook: _____

Anreise mit Bus **Ankunft (Uhrzeit):** _____

Ostbayerischer Faschingszug 2023 in Bogen

Wir beteiligen uns am **12. Februar 2023, 13.30 Uhr** beim Faschingszug mit

einem Prinzenpaar **Namen:**

Kinderprinzenpaar: **Namen:**

_____ **Cabrio – PKW für Prinzenpaar**

Prunkwagen mit Musik

Prunkwagen ohne Musik

Sonstige Fahrzeuge _____

Garden (Bezeichnung der Garden und ca. Personenanzahl)

.....
.....
.....

Präsidium, Elferrat usw. - Anzahl

.....

SCHLACHTRUF

.....

Hinweis:

Das Auswurfmaterial (Bonbons usw.) muss selber mitgebracht werden. Danke für Ihr Verständnis!

.....
Datum

.....
Unterschrift

Stadt Bogen

z. Hd. H. Freundorfer
Stadtplatz 56
94327 Bogen

Teilnahmemeldung

Tel. 09422/505-109

Fax 09422/505-182