

## Anmeldung zur Teilnahme am Faschingszug in Alteglofsheim am 15.02.2026

Name Verein /Gruppe/ Einzelperson: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

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

Erreichbarkeit über Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Fußgruppe oder Fahrzeug: \_\_\_\_\_

voraussichtliches Motto: \_\_\_\_\_

wir führen eine Beschallungsanlage mit ja ☐ nein ☐

Fahrzeugart: Traktor ☐ Pkw ☐ Lkw ☐ sonst.

Gesamtlänge:  Tiere (Art/Zahl)

Hiermit bestätige ich, die Teilnahmebedingungen für den Faschingszug zu akzeptieren.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**zurück an**

email: [vorstand@tsv-alteglofsheim.de](mailto:vorstand@tsv-alteglofsheim.de)