

---

Name des / der teilnehmenden Vereins / Gruppe

---

Straße

Ort

---

Telefon

Bezugsperson

Herrn  
Marcel Schmitt  
Zugausschuss des FCV  
Taunusblick 27

Mobil: +49 171 4721969  
Tel.: +49 6195 6758262  
Fax: +49 6195 6758263  
E-Mail: [rmz@fischbacher Carnevalverein.de](mailto:rmz@fischbacher Carnevalverein.de)

65779 Kelkheim

(Wir bitten um Rückgabe bis spätestens 31.12.2017)

**Anmeldung zur Teilnahme am Fischbacher Rosenmontagszug am 12. Februar 2018**

Wir beteiligen uns wie folgt:

	Personenzahl	Motto
Garde:	_____	_____
Mottowagen:	_____	_____
Fußgruppe:	_____	_____
	_____	_____

Gesamtlänge des benötigten Aufstellplatzes „mit Zugmaschine“: ca. \_\_\_\_\_ Meter.

Eigene Beschallung  ja  nein

KFZ-Kennzeichen aller Fahrzeuge: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

---

Ort / Datum

---

Unterschrift / Stempel