Aktionsgemeinschaft Überherrner Vereine e. V.

INTERNATIONALER Faasendumzug 7. Februar 2027

in ÜBERHERRN

Name der Gruppe:	
Verantwortliche Person:	
Adresse:	
Tel.:	Mobil:
E-Mail:	
Motto:	
Beschreibung:	
Art der Gruppe: ☐ Musikgruppe ☐ Fußgruppe ☐ Gruppe mit Fahrzeug*	
Länge der Gruppe (Aufstellung):	Musik (Lautsprecher): ☐ Ja ☐ Nein
Personenzahl:	*Art des Fahrzeugs:

Weitere Informationen erhalten alle Gruppen spätestens zwei Wochen vor Beginn des Umzuges.

Die Aktionsgemeinschaft behält sich vor, den Umzug aufgrund einer Verwaltungsentscheidung abzusagen.

Hiermit melden wir uns verbindlich für den Faasendumzug in Überherrn an.

In _____, den ____.____._____

Verantwortliche Person: **Stempel:**

_____