

**Anmeldung Rosenmontagsumzug 03.03.2025
Bad Orb 2025**

Absender

Verein oder Gruppe :

Wagen oder Fußgruppe:

Verantwortlicher Ansprechpartner

| | |
|------------------------------|----------------------|
| Frau / Herr | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> |
| PLZ / Wohnort | <input type="text"/> |
| Handynummer | <input type="text"/> |
| E-Mail Adresse | <input type="text"/> |
| Länge des Fahrzeuges / Musik | <input type="text"/> |

Wir / Ich habe /haben Interesse an einer aktiven Teilnahme am Fassenachtsumzug in Bad Orb am Rosenmontag , den 03. März 2025 teilzunehmen

Unterschrift

Bitte abgeben bei:
Zugmarschall Jochen Müller
Haselstraße 67
63619 Bad Orb
info@baudekoration-mueller.de
Mobil 0160 4419110