



# Anmeldung / Rückantwort

zum Kreiskarnevalszug am Faschingsdienstag  
den 04.03.2025 um 14:00 Uhr in Kleinwallstadt

KCV Kleinwallstadt  
Franz Wuestenhoefler  
Nordring 13  
**63839 Kleinwallstadt**

Name, Anschrift Verein / Gruppe

Ansprechpartner:

Telefon für Rückfragen:

An o.g. Kreiskarnevalszug in Kleinwallstadt nehmen wir  teil  nicht teil

Wir führen eine eigene Sound-/Musikanlage mit  Ja  Nein

**Achtung!** Die GEMA fordert pauschal **30 EURO** für Beschallungsanlagen jeglicher Art

Wir reisen per Bus an:  Ja  Nein

Unser Verein / Gruppe nimmt Teil mit:

Anzahl:  Angaben über Motiv, Länge, Breite und Höhe, Personenzahl !

Prinzenwagen

Elferatswagen

Motivwagen

Tieflader od. ähnlich

PKW

Fußgruppen / Garden

Sonstiges

Angaben für Zugsprecher: (wer führt die Gruppe , Besonderheiten, Motto, Personenzahl)  
Bitte um detaillierte Angaben, ggf. Beiblatt hinzufügen!

Wir stimmen zu, dass unsere Angaben auf dem Formular zur Bearbeitung und Beantwortung für die Durchführung des Kreiskarnevalszug erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung gelöscht. Wir geben keinerlei Daten an Dritte weiter.

Bitte bis spätestens **25.02.2025** per Post, per Mail an ([kcv-zug@t-online.de](mailto:kcv-zug@t-online.de))  
oder per FAX an (06022/655721) zurücksenden!

Ort, Datum

Unterschrift