

**Faschingszugkomitee
Stadt Burgau
Gerichtsweg 8
89331 Burgau**

**Anmeldeschluss:
08. Januar 2016**

Tel. 08222/4006-12 Sekretariat
Fax: 08222/4006-50
online: www.burgau.de

Anmeldung zum Burgauer Faschingsumzug am 08. Februar 2016 (Rosenmontag)
Umzugsbeginn: 14.00 Uhr
Zugaufstellung: 13.00 Uhr

Teilnahme am Faschingsumzug mit		
() Wagen	() Fußgruppe (n)	() Kapelle mit () Personen auf dem Wagen ja ☐ nein ☐
() Prinzenpaar	() Fanfarenzug mit () Personen	
() Garde (n)	() Spielmannszug mit () Personen	
() Elferrat	() Vereinstafelträger	() Kassierer

Zugfahrzeug amtl. Kennzeichen:*) Versicherungs-Nr.*)

Name des Fahrzeuglenkers:*)
*) **unbedingt angeben; ohne diese Angaben keine Teilnahme!**

Maße: ** siehe unten Breite: Höhe: Länge:
(unbedingt angeben!)

Name des Vereins:

Vorsitzender:
Name, Adresse, Telefon

Wo steht der Wagen zur Abnahme bereit?

Motto:

Schlachtruf:

Name des Prinzenpaares:

Bankverbindung: Kto.Nr. BLZ:
(nur auszufüllen von Kapellen / Fanfaren- und Spielmannszügen)

Besondere Wünsche:

Hinweise: Die Zugnummerneinteilung erfolgt nicht nach Eingang der Anmeldung!

****) Zulässige Maße laut § 32 StVZO: Breite: 2,55 m, Höhe: 4,00 m - jeweils über alles -
Länge: Einzelfahrzeug 12,00 m, Sattelzug 15,00 m, Anhängerzug 18,00 m.**

Mit Ihrer nachstehenden Unterschrift akzeptieren Sie diese Bestimmungen der StVZO.

Wir versichern hiermit, dass das teilnehmende Fahrzeug ausreichend KFZ-haftpflichtversichert ist. Ebenso bestätigen wir, die Information über die Teilnahme am Umzug zur Kenntnis genommen zu haben. Wir sind informiert, dass eine Nichteinhaltung zum Ausschluss unserer Gruppe vom Umzug führt.

Datum:

Unterschrift: