

Anmeldeformular

Julian Zitzmann

Löhlitz 15

91344 Waischenfeld

julian.z96@web.de

Vereinsname:

Festkommers: mit _____ Teilnehmer

Totengedenken: mit _____ Teilnehmer

Festumzug: mit _____ Teilnehmer

Namen der Könige:

Schützenkönig:

Luftpistolenkönig:

Jugendkönig:

Sonstige (z.B. Gaukönig):

	Ja	Nein
Fahnenabordnung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene Tafel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigener Tafelträger:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Rückmeldung schriftlich oder per Mail bis zum 15.05.2019 an die oben stehende Adresse :