

Eingang: \_\_\_\_\_\*\* Zug-Nr(n). \_\_\_\_\_\*\*

**2017**

(Absender: Verein)

(Absender: Name, Vorname)

(Straße, Postleitzahl, Ort)

**Carnevals-Ausschuss-Wesel e.V.  
Volker Fieker  
Pastor-Wolf-Str. 72  
46487 Wesel**

**Rückmeldefrist:  
Di. 07.02.2017**

**Anmeldung zum Rosenmontagszug am 27.02.2017 in Wesel  
auf der Grundlage der "Teilnahmebedingungen 2017"**

Art (Show-/Fest-/ Bagage- wagen Fußgruppe)	Thema/Motto	Beschal- lungs- anlage	Länge* in Metern	Zug-Nr. **
		ja/nein		
		ja/nein		

**Ordnungsdienst für Fahrzeuge gemäß Ziffer 3. der Teilnahmebedingungen:**

**Ordnungsdienstleiter:** .....

**Tel. während des Zuges:** .....

**Namen der Zugordner (Wagenengel)**


Name Präsident .....

Tel.....Tel. ....Fax.....E-mail .....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Stempel/Unterschrift: Präsident/Vorsitzender/Verantwortlicher)

**Der genaue Ablaufplan (Zugnummer etc.) wird Ihnen rechtzeitig vor dem 27.02.2017 zugesandt.**

\* Bei Fahrzeugen einschließlich Zugfahrzeug ggf. geschätzt

\*\* wird von der Zugleitung ausgefüllt