



Bei Teilnahme bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden!

Gruppe :

Ort :

Wir nehmen Teil

Ja

(Bitte anklicken /ankreuzen)

Nein

Präsident/in :

(Zunftmeister)

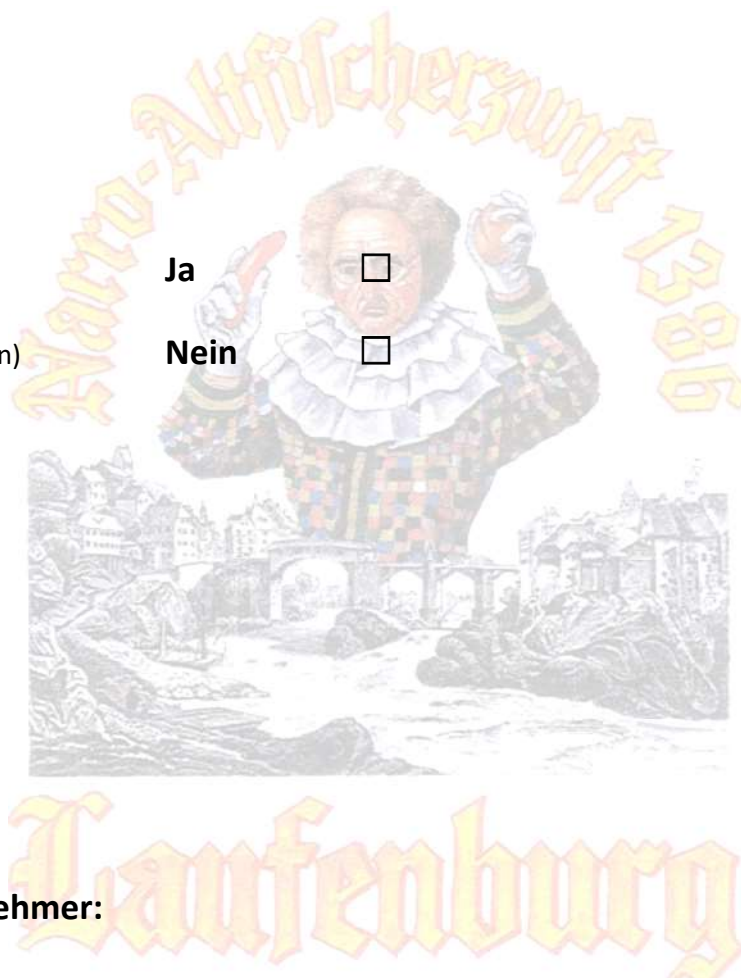
Gründungsjahr :

Mitgliederanzahl :

Narrenspruch :

Ansprechpartner :

Anzahl Umzugsteilnehmer:



Bemerkungen (evtl. kurze Beschreibung der Zunft, Besonderheiten) :