

Narrenzunft Krutstorze Gottenheim e.V.



Bestätigung der Teilnahme am Gottenheimer Brauchtumsumzug am 02. März 2025 als

Fußgruppe

Name der Gruppe:	_____	Mitwirkende gesamt	_____
Thema:	_____	davon 15-18 J.	_____
Ort:	_____	bis 14 J.	_____
Verantwortlicher:	Name/Vorname:	_____	
	Strasse	_____	
	Wohnort	_____	
	Tel. Nr.	_____	
	Handy	_____	
	Mail	_____	

Hiermit bestätige ich als verantwortliche Person o.g. Gruppe die „**Umzugsordnung am Gottenheimer Brauchtumsumzug**“ erhalten zu haben und diese zu befolgen. Es wird seitens mir bzw. meiner Gruppe sichergestellt sein, dass sich während des Umzugs **2 Ordner befinden** und diese gewährleisten, dass sich alle von unserer Gruppe an die Umzugsordnung halten.

Datum / Unterschrift Verantwortlicher

1. Ordner:	Name / Vorname:	_____
	Straße:	_____
	Wohnort:	_____
2. Ordner:	Name / Vorname:	_____
	Straße:	_____
	Wohnort:	_____

Die Ordner müssen Ihre Position bei der Gruppe während des Umzuges beibehalten und auch in der Lage sein diese Tätigkeit während des Umzuges zu erfüllen, damit sie jederzeit einsatzbereit sind und ggf. sofort reagieren können.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben. Des weiteren ist es mir, sowie meiner Gruppe, bewusst, dass es bei nicht Einhalten der Bestimmungen zum sofortigen Ausschluss vom Umzug kommen kann.

Datum / Unterschrift Verantwortlicher