



# Anmeldung zum Faschingsumzug

am 17.02.2026

des Käferclub Titting e.V.

Name der Gruppe: \_\_\_\_\_

Motto: \_\_\_\_\_

Name des Verantwortlichen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Teilnahme

☐

als Fußgruppe

☐

mit Faschingswagen

Personenanzahl (ca.)

Als Ansprechpartner der oben bezeichneten Gruppe bestätige ich die Kenntnisnahme des beigefügten Informationsblattes und der Teilnahmerichtlinien. Ich werde dafür Sorge tragen, dass die dort aufgeführten Informationen eingehalten werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung bitte an  
[Vorstandschaft@kaeferclub-titting.de](mailto:Vorstandschaft@kaeferclub-titting.de)