Meeraner Pflasterköppe e.V.
PF 1106

08383 Meerane

# Teilnehmermeldung
# zum 19. Straßenfasching am 04. Februar 2012 **( Rücksendung bitte bis 30.10.2011 )**

Wir: _____
Name: Verein/Firma/ Gruppe

nehmen am 19. Straßenfasching in Meerane: **teil** ☐

**nicht teil** ☐

☐ Wir möchten uns an der „Faschingsparty danach“ aktiven beteiligen.

**Unser Ansprechpartner ist:**

_____
Name, Vorname / Anschrift

_____
Telefon / Mail

☐ Wir möchten Anzahl ☐ Sack Konfetti (Farbwunsch ……) verbindlich bestellen.

Unterschrift
_____