Anmeldung zur Teilnahme am
„Arzberger Gaudiwurm 2026 “ am Dienstag, den 17.02.2026

Teilnehmer:

Name:

Straße:

Ort:

Tel.:

E-Mail:

Anmeldung für

Fußgruppe(n) ☐ ja / ☐ nein

Anzahl Personen ca:

Festwagen: ☐ ja / ☐ nein

Musikanlage: ☐ ja / ☐ nein

Gruppenname

Motto:

Kostümierung:

Sonstige Angaben:

Verbindliche Anmeldung:

Hiermit erkläre(n) ich (wir), dass die Auflagen der Stadt Arzberg zur Kenntnis genommen und eingehalten werden. Zudem erteile(n) ich (wir) die Einverständniserklärung zur Datennutzung und Veröffentlichung von Bildern, Videos usw.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift

Bitte füllen Sie für **jedes** Fahrzeug ein gesondertes Blatt aus und senden Sie die Anmeldung bis spätestens **zum 23. Januar 2026** zurück an:

Stadtverwaltung Arzberg
Friedrich-Ebert-Str. 6
95659 Arzberg

Tel.: 09233/404-14
Fax: 09233/404-60
E-Mail: stadt@arzberg.de