



## Anmeldung zum

## Tag-in-Nacht-Umzug am Samstag, 20.01.2024 um 16:01 Uhr

Zunft-/Vereinsname \_\_\_\_\_

Zunftmeister / Vorstand \_\_\_\_\_

Narrenruf \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Name \_\_\_\_\_

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

Handynummer \_\_\_\_\_

Wir nehmen mit den folgenden Gruppen teil

Personen

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Wir nehmen mit  1 Person /  2 Personen am Zunftmeisterempfang teil.

Wir kommen mit  Bus /  PKW zur Veranstaltung.

Die übergebenen Daten werden im Rahmen der Planung, Durchführung und Nachbearbeitung der Veranstaltung zwischengespeichert. Über diesen Zeitraum hinaus, sind wir mit der Speicherung unserer Angaben ausschließlich für die Kontaktaufnahme durch die Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Schelklingen einverstanden. Die Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Schelklingen versichert, die Kontaktdaten ausschließlich zur eigenen Verwendung zu speichern und diese vor dem Zugriff Dritter zu schützen.

1. Vorsitzender:  
Dennis Schmuker  
0152 29377607  
1.vorsitzender@nz-schelklingen.de

2. Vorsitzende  
Michelle Hascher  
0152 08670255  
2.vorsitzende@nz-schelklingen.de

schriftfuehrerin@nz-schelklingen.de  
www.nz-schelklingen.de  
Postfach 1148  
89584 Ehingen