

Gastspringererklärung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email-Adresse: _____

Am _____ bin ich als

Schindelbachgeist bzw.

Schussennarr

mit der Häsnummer _____ Gastspringer bei der Narrenzunft Schindelbach- Zollenreute e.V..

Ich habe die Maskenordnung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.
Außerdem verfüge ich über eine gültige Privathaftpflichtversicherung.

Die Kautions von 20 € für mein Leihhäs bekomme ich bei ordnungsgemäßer und vollständiger Rückgabe
dessen wieder erstattet.

Meine Adresse darf innerhalb des Zunftrates für interne Zwecke verwendet werden, eine Weitergabe
an Dritte erfolgt selbstverständlich nicht.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)