



MARKT HIRSCHAID

Antrag Faschingsumzug 15.02.2026

An: eitel.elke@web.de senden!

Name der Gruppe:

Motto der Gruppe:

Teilnahme erfolgt mit:

Personen:	Wagen:	Fußgruppe:	Wagen und Fußgruppe:
-----------	--------	------------	----------------------

Verantwortlichkeit:

Vor- und Nachname des Verantwortlichen (Mindestalter 18 Jahre)
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort
Telefon, Handy, Mailadresse

Fahrzeugführer: Mindestalter 18, Jahre, Führerschein und Fahrzeugschein sind mitzuführen

Vor- und Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Telefon, Handy, Mailadresse

Musikanlage: _____ Live-Musik: _____



MARKT HIRSCHAIID

Als Verantwortlicher der oben bezeichneten Gruppe bestätige ich die Kenntnisnahme des beigefügten Informationsblattes und der Teilnehmerrichtlinien für Zugteilnehmer. Ich werde dafür Sorge tragen, dass die dort aufgeführten Punkte eingehalten werden. Als Verantwortlicher bestätige ich weiter die Kenntnisnahme und Einhaltung der Vorschriften für den Betrieb von Fahrzeugen und Fahrzeugkombinationen bei Brauchtumsveranstaltungen gemäß dem Merkblatt des Marktes Hirschaid.

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz der Teilnehmerrichtlinien (über die Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der personenbezogenen Daten des Verantwortlichen und des Fahrzeugführers/in) gelesen und erkläre mit meiner Unterschrift die Einwilligung in die beschriebene Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten. Ich habe auch zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit ohne Angabe von Gründen formlos unter www.hirschaid.de widerrufen werden kann.

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldungen verarbeitet werden können.

Ort, Datum, Unterschrift des Verantwortlichen:

Ort, Datum, Unterschrift des Fahrers:
