



Mitglied im
Alemannischen
Narrenring

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 Zunfrates für interne Zwecke
verwendet werden, eine Weitergabe an Dritte erfolgt selbstverständlich
nicht.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)