



**Jubiläumsjahr 2018**  
**Teilnahme**



**Teilnehmer:**

Verein/Gruppe:	
Ansprechpartner:	
Straße:	
Ort:	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail:	

Anmeldung für  
Festzug:

Fußgruppe/n

Fahrzeuge

mit ca.

Personen

Gruppenname:	
Thema/hist. Person:	
sonstige Angaben:	

**Bitte bis spätestens 31.05.2018 zurück an:**

Stadtverwaltung Arzberg  
Hauptamt  
Friedrich-Ebert-Str. 6  
95659 Arzberg

Tel.: 09233/404-11 oder -13  
Fax: 09233/404-60  
E-Mail: [stadt@arzberg.de](mailto:stadt@arzberg.de)