

FASNACHT CHAPPELE



Anmeldung für den Fasnachtsumzug in St.Gallenkappel Sonntag, 23. Februar 2025

Besammlung: 13.00 Uhr beim MZG St. Gallenkappel
Umzugsbeginn 13.30 Uhr

Gruppen-, Klassen-, Vereinsname: _____

Kontaktperson: Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Motto/Sujet: _____
(wenn möglich angeben, um Doppelbelegungen zu vermeiden)

**BEI TEILNAHME MIT LANDWIRTSCHAFTLICHEN ZUGFAHRZEUGEN ODER
ANHÄNGER MIT PERSONEN-TRANSPORT BITTE ALLES AUSFÜLLEN**

Fahrzeughalter: Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Zugfahrzeug: Traktor PW Andere _____

Marke: _____
Kontrollschildnummer: _____
Versicherungsgesellschaft: _____
Police-Nummer: _____
Anhängerart: _____
Anzahl mitgeführter Personen: _____ Ca.

**Sonderbewilligungen und Versicherungsnachweis bitte mitschicken (Kann bei der
Versicherung verlangt werden). Fahrzeugausweis genügt nicht.
Wichtig: Ab 9 Personen (inkl. Fahrer) braucht es eine schriftliche Sonderbewilligung der
Versicherung!**

FASNACHT CHAPPELE



Anmeldung bis spätestens 2. Februar 2025 an
Sonja Rüegg, Feldstrasse 14, 8735 St. Gallenkappel, umzug@fasnacht-chappele.ch

Herzlichen Dank für die Anmeldungen und für Eure Bemühungen!

