

# **1. Narrenzunft Steinenbronn e.V.**

**(Rückantwort für den Dämmerungsumzug am 27.1.2024, bitte bis spätestens 15.10.2024 zurück senden)**

1. Narrenzunft Steinenbronn  
Postfach 1110  
71144 Steinenbronn

Narrenzunft:

---

Ansprechpartner/Vorstand/Zunftmeister:

---

Kontaktadresse:

---

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Schlachtruf:

---

Ggf. Kommentar bei Begrüßung:

---

( ) Wir nehmen am Dämmerungsumzug am 27.01.2024  
mit ca. \_\_\_\_\_ Personen teil.

( ) Wir können leider am Dämmerungsumzug am 27.01.2024 nicht  
teilnehmen. Würden uns über Einladungen im nächsten Jahr freuen.

( ) Wir nehmen anschließend am Bühnenprogramm teil.  
Dauer und Art der Aufführung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( ) wir melden einen Wagen an

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_