

Name / Firma

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort



## Ich unterstütze den Lorsch Fastnachtsumzug 2026

mit einer finanziellen Zuwendung von \_\_\_\_\_ €

☐

Ich bitte um Ausstellung einer Spendenquittung.

☐

Ich bitte um Veröffentlichung von unserem Logo auf der Website.

☐

Ich bitte um Veröffentlichung von unserem Logo auf dem Flyer zum Zugprogramm (ab 100,- Spende)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Verein Lorsch Fastnachtsumzug e.V.**

Kaiser-Wilhelm-Platz 1 64653 Lorsch Telefon 06251 – 5967-0 [www.fastnachtsumzug-lorsch.de](http://www.fastnachtsumzug-lorsch.de)

E-Mail: [info@fastnachtsumzug-lorsch.de](mailto:info@fastnachtsumzug-lorsch.de)

**IBAN: DE 67 5095 0068 0002 0011 13 BIC: HELADEF1BEN**