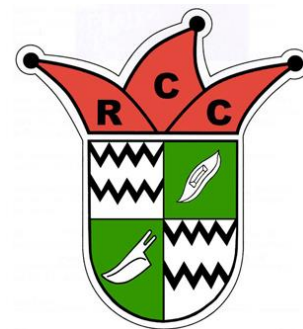


Rheder Carnivals Club e.V.

Postfach 100 135 • 46407 Rhede



Anmeldeformular für Wagengruppen

AM 02.03.2025 12.30 Uhr

beim

45. RHEDER KARNEVALSZUG

unter dem Motto:

„Mit royalem Schwung, im Herzen SVK, feiern wir mit euch als Prinzenpaar.“

Name der Wagengruppe: _____

ca. Personenzahl _____ Musik Ja Nein

Bei Nutzung einer eigenen Musikanlage werden GEMA-Gebühren in Höhe von 20,00 € erhoben!

Bitte überweisen an: Volksbank Rhede DE73 4286 1814 0002 6964 01

(Verwendungszweck: Gema-Gebühren, **!! Gruppenname nicht vergessen !!**)

Ansprechpartner in der Gruppe

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

Email: _____

!! Kopie vom Gutachten (TÜV oder Dekra) der Wagenabnahme ist von der Gruppe beizufügen !!

Bitte bestätigen Sie die Teilnahme und die Kenntnisnahme der Zugordnung „RKZ 2025“ mit ihrer Unterschrift!

(Unterschrift)

Ihre Anmeldung (incl. Anlagen) bitte an zugkomitee@rcc-rhede.de (vorab) oder bei der **Pflichtveranstaltung am 23. Januar 2025 (Beginn 20.00 Uhr) im Hotel-Restaurant Hungerkamp, Dännendiek 12 in 46414 Rhede abgeben. Mindestens ein Teilnehmer pro Gruppe muss bei der Pflichtveranstaltung anwesend sein.**



Karnevalsumzug 2. März 2025

Bestätigung der Zugordnung RKZ 2025

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätige ich, Frau/Herr _____,

wohnhaft: _____

die Zugordnung für den Rheder Karnevalsumzug vom Rheder Carnevals Club e.V. (RCC)

am _____ 20__ erhalten zu haben.

Ich habe den Inhalt der Zugordnung verstanden und verpflichte mich, die Zugordnung an jeden Teilnehmer unserer Gruppe, der an dem Umzug des RCC in Rhede teilnehmen wird, weiter zu leiten und auf die Einhaltung zu achten.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Verstöße gegen die Zugordnung, den sonstigen Sicherheitsbestimmungen und Anweisungen vor Ort zu einem Ausschluss aus dem Festzug führen können und wir uns im Falle eines Schadens schadensersatzpflichtig machen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Rheder Carnevals Club e.V.

Postfach 100 135 • 46407 Rhede



Karnevalsumzug 2. März 2025

Fahreranmeldung

Name der Gruppe: _____

Name des Fahrzeughalters: _____

Name des Fahrzeugführers: _____

Amtliches Kennzeichen _____

TÜV / Dekra Gutachten-Nr. vom Karnevalswagen : _____

!! Kopie vom Gutachten (TÜV oder Dekra) ist von der Gruppe beizufügen !!

Die Zugordnung RKZ 2025 für den Rheder Karnevalszug habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige, dass für das oben aufgeführte Fahrzeug eine gültige Zulassung besteht.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Karnevalsumzug 2. März 2025

Protokoll - Wagenbegleiter

Belehrung:

Jeder Festwagen (z. B. Zugmaschine mit Anhänger) wird von mind. vier/sechs Ordnern (siehe Zugordnung RKZ 2025) begleitet, die darauf achten, dass keine Personen unter das Fahrzeug geraten können (insbesondere Kinder beim Einsammeln von Wurfmaterial). Diese sind jeweils rechts und links vor der Zugmaschine und vor/an dem Anhänger postiert (siehe unten). Während sich der Zug bewegt, dürfen diese festgelegten Positionen von den Ordnern nicht verlassen werden.

Der Genuss von Alkohol vor und während des Umzuges ist den Ordnern untersagt.

Wenn die Absicherung der Wagen in Eigenregie erfolgen soll, dann sind die Ordner nachfolgend namentlich zu benennen und der Gruppenverantwortliche hat diese über die Zugordnung in Kenntnis zu setzen.

Security-Unternehmen: _____ (bitte ankreuzen)

oder:

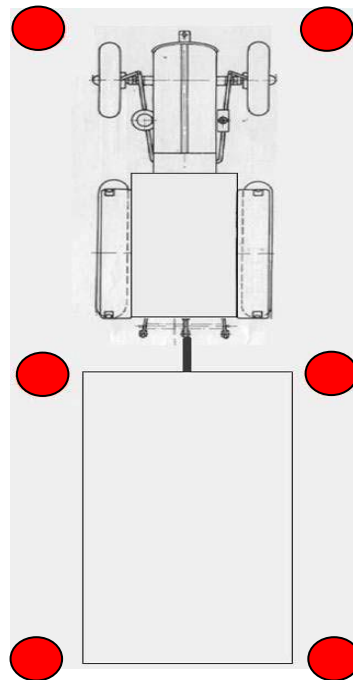
Eigenregie: (bitte ankreuzen)

Ordner/Wagenbegleiter (Name):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Freiwillig (Ersatz):

7. _____
8. _____
9. _____
10. _____



Lastschriftmandat (Strafgeld)

Name des Zahlungsempfängers:

Rheder Carnevals Club e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schmölderstr.13 46414 Rhede, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07RCC00001135519

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

RCC-Strafgeld

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung von 200,00 € (Strafgeld, die bei Verstößen gegen die Zugordnung RCC vom Zahlungsempfänger eingezogen wird!)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*:

* Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen): Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):