

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Veranstalter / Verein: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner des Vereins:

**Bitte benennen Sie 2 – 3 Ansprechpartner:**

**Unter diesen Nummern muss während der gesamten  
Veranstaltungszeit jemand erreichbar sein!!**

Name	Adresse	Handy- Nr.

**Bitte umgehend zurück an**

Markt Arnstorf  
Marktplatz 8  
SG 1.06

94424 Arnstorf

Zur Weiterleitung an die Freiwillige Feuerwehr Arnstorf  
Kommandant Herr Schaitl und stellvertretender Kommandant Herr  
Geigenberger  
sowie an die Polizei Eggenfelden