

Absender/in:

.
. .
. .
. .
. .

Faxantwort unter: 03573 - 870 1033

An
Landkreis Oberspreewald-Lausitz
Büro der Behinderten- und
Gleichstellungsbeauftragten
Dubinaweg 1
01968 Senftenberg

Rückmeldebogen für den Karneval zum Thema

„Räschen wie es singt und lacht, Wölfe, Zombies, Leichenschmaus, zieht mit uns ins
Gruselhaus“

Datum: Samstag, 07. Februar 2026

Uhrzeit: 15:30 Uhr

Ort: im Kurmärker-Saal in Großräschen

Name:

Telefonnr.:

Adresse:

.....



Ich / Wir nehme/n am Karneval teil.

**Anzahl der teilnehmenden Personen am Karneval (einschließlich
Betreuungspersonal)**

davon sind Rollstuhlfahrer/innen (Bitte unbedingt angeben!)



Ich kann leider am Karneval nicht teilnehmen.

Ort/Datum

Unterschrift

Rückmeldebogen bitte bis zum 23.01.2024 an o. g. Adresse zurücksenden!