

**Anmeldung zur Demonstration
anlässlich des Christopher Street Day am 19.08.2017 in Lübeck**



| | |
|---|-------------------------|
| Verein/Gruppe/Firma: | AnsprechpartnerIn: |
| Straße: | PLZ + Ort: |
| Telefon: | Fax: |
| Email: | Web (sofern vorhanden): |
| Politische Inhalte, Forderungen (sichtbar gemacht durch Banner, Plakate, etc.): | |

Hiermit melden wir uns zur Demonstration anlässlich des CSD am 19. August 2017 in Lübeck verbindlich wie nachfolgend beschrieben an.

| | | | | |
|---------------------|------------|---|--------------|----------|
| | Fußgruppe | | gebührenfrei | |
| | Motorräder | Anzahl: | gebührenfrei | |
| | PKW | Vereine/Gruppen (der schwul-lesbischen Community) | gebührenfrei | |
| | | Kommerzielle Unternehmen & Parteien (auch Vereine und Gruppen, denen die Teilnahme durch ein Sponsoring durch kommerzielle Unternehmen und Parteien ermöglicht wird) | 60,- € | |
| | LKW | Vereine/Gruppen (der schwul-lesbischen Community) | gebührenfrei | |
| | | Kommerzielle Unternehmen & Parteien (auch Vereine und Gruppen, denen die Teilnahme durch ein Sponsoring durch kommerzielle Unternehmen und Parteien ermöglicht wird) | 90,- € | |
| | | Musikanlage: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | 60,- € | |
| Gesamtbetrag | | | | € |

AnsprechpartnerIn für die Demonstration bzw. WagenleiterIn ist:

| | | |
|-------|----------------|--------|
| Name: | Mobil-Telefon: | Email: |
|-------|----------------|--------|

Die „Anforderungen für die Teilnahme an der CSD-Demonstration 2017“ haben wir erhalten und erkennen diese an.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel (sofern vorhanden)

**Bitte vollständig ausfüllen (mit PC möglich), ausdrucken, unterschreiben,
bis spätestens 03.08.2017 zurücksenden/faxen, Rechnung abwarten & Gebühr überweisen.**

Lübecker CSD e.V. - Demonstrationsorganisation, Hartengrube 25/27, 23552 Lübeck oder Fax: 0451/3894187