**Anmeldung**

zur

Teilnahme am Kwärdänzfestival 2025

(KG Lengesdörpe Klompe)

Name der Tanzgruppe

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vertreten durch (Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummer)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Veranstalter:

KG Lengesdörpe Klompe 1950 e.V.

Vertreten durch:  
Kwärdänza

Volker Mager

Wolffsgasse 14

52355 Düren

MOBIL: 0178 47 33 21 9

[Vorsitzender2@klompe.de](mailto:Vorsitzender2@klompe.de)

Thema des Tanzes:

Anzahl Tänzer / Trainer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------

(Ort, Datum)

-------------------------------------------------

(Unterschrift Tanzgruppe)

Startgeld (50,-€) bitte überweisen auf folgendes Konto:

Sparkasse Düren

DE12395501100051419109

SDUEDE33XXX

(Verwendungszweck: Euer Gruppenname)