

**Absender/Stempel**

**CC-Mitglieds-Nr.:.....**

**Rückgabe bis 10.02.2012**

Comitee Düsseldorfer Carneval e.V.  
Zollstraße 9

40213 Düsseldorf

**Angaben des Veranstaltungsortes**  
(bitte unbedingt Personenanzahl sowie Art der Veranstaltung angeben)

<b>Veranstaltungsort</b>	<b>Datum der Veranstaltung</b>	<b>Personenanzahl</b>	<b>Art der Veranstaltung</b>

**Datum:.....**

**Unterschrift:.....**

**Comitee Düsseldorfer Carneval e.V.**  
Zollstr. 9 – 40213 Düsseldorf  
Telefon: 02 11 – 33 01 01  
Telefax: 02 11 – 31 16 54 11