Guggenmusig Name Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kleider/Masken Motto** | **Getragen im Jahr** | **Anzahl Total** | **Anzahl Frauen** | **Anzahl Herren** | **Anzahl Kinder** (bei Kleidern Grösse angeben) | **Mit Maske / “Grind“ (nein / ja +Anz.)** | **Gewünschter Verkaufspreis pro Stück** | **Beschreibung / Bemerkungen** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bitte mit Rücksendung des Formulars pro Kleid/Kostüm mind. 2 Bilder (von Vorder- und Rückseite) + ggf. von Maske dazulegen. Bitte keine Gruppenfotos.

Rechnungsadresse Guggenmusig: