

Absender/Stempel:

Heimatverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.  
Geschäftsstelle  
Münzstraße 24

Fax: 0385-57773713

19055 Schwerin

## **Rückmeldung** **„Tag der Tracht 2017“ in Mecklenburg-Vorpommern**

**bitte bis 22.09.2017 an o.g. Adresse zurückschicken an:**

**bzw. E-Mail: [klquade@online.de](mailto:klquade@online.de) oder 0177 4213 503**

Wir nehmen am „Tag der Tracht“ am **15. Oktober 2017** in Wismar

mit ..... Trachtenpaaren und/oder .....Trachtenträgern **teil**

**nicht teil**

**Name der Gruppe / des Vereins / Name/n bei Einzelpersonen**

.....  
.....

**Ansprechpartner**  
(Name/Anschrift)

.....  
.....

Telefon/Fax/E-Mail:

.....

**Hinweise zur Vorstellung der Tracht:** (bitte 6 – 8 Stichpunkte angeben, die vorgetragen werden sollten!)

.....  
.....  
.....

Wünsche/Bemerkungen:

.....

Die Trachtenpräsentation sollte 10-12 min nicht überschreiten.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift / Stempel