

Bewerbung zur Teilnahme am Ostermontagsmarkt 2024

Bitte den Antrag **vollständig und gut leserlich** ausfüllen, sowie rechtzeitig zusenden, da sonst keine Bearbeitung möglich ist. Durch das Ausfüllen des Antrags bestätigen Sie, dass Sie die für den Markt geltenden Regelungen und die aktuelle Marktsatzung der Stadt Süßen akzeptieren.

Antragsteller	Name, Vorname / Firma / gemeinnützige Einrichtung	Telefon
	Straße + Hausnummer	
	Postleitzahl + Ort	
	e- Mail Adresse	Bisherige Standplatznummer Ostermarkt 2022 <input type="text"/>

Art des Standes	benötigte Standfläche im Betriebszustand (Länge x Tiefe)	Strombedarf (Mindestbedarf & Anschlussart) Schuko (S) oder Kraftstrom (K)
<input type="checkbox"/> Verkaufswagen <input type="checkbox"/> Verkaufsanhänger <input type="checkbox"/> Zelt / Schirm <input type="checkbox"/> Schaustellergeschäft <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>_____ m x _____ m</p> <p>Laufmeter 12,61 € zzgl. 19% MwSt.</p> <p>ACHTUNG! Bei Absage bis 4 Wochen vor der Veranstaltung wird der komplette Standpreis fällig!</p>	<input type="checkbox"/> Kein Strom <input type="checkbox"/> Ich benötige Strom <input type="checkbox"/> Schuko 230V 10,- € <input type="checkbox"/> Kraftstrom 16A 20,- € <input type="checkbox"/> Ich besorge mir den Strom wie in den vergangenen Jahren von den Anwohnern

Genauere Bezeichnung der angebotenen Waren / Dienstleistungen etc.

<input type="checkbox"/> Kurzwaren <input type="checkbox"/> Spielwaren <input type="checkbox"/> Deko-/Fanartikel <input type="checkbox"/> Tischdecken <input type="checkbox"/> Kinder-/Frauen-/Herrenmode <input type="checkbox"/> Putzwaren	<input type="checkbox"/> Schuhe/ Socken <input type="checkbox"/> Taschen <input type="checkbox"/> Schmuck <input type="checkbox"/> Accessoires <input type="checkbox"/> Kopfbedeckungen <input type="checkbox"/> Unterhaltung <input type="checkbox"/> Schausteller	<input type="checkbox"/> Essen / Getränke <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> ohne Alkohol <input type="checkbox"/> Gewürze / Tee <input type="checkbox"/> Kräuter <input type="checkbox"/> Suppen <input type="checkbox"/> Honigprodukte	<input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	---	---

Betreiben Sie Geräte mit Gas? Nein Ja- Art der Geräte: _____

Datum, Unterschrift Antragsteller: _____

Diese Bewerbung ist noch keine verbindliche Zusage für einen Standplatz!