Anmeldung zur Teilnahme am Schwalbacher Adventszauber am 01. Dez. und 03. Dez. 2023

Name u. Vorname		Straße u. Hausnummer			
Postleitzahl u. Wohnort	T	Tel.: (tagsüber) und Handy-Nr.			
Warenangebot (unbedingt ausführlich beschreiben) (Nur	das beantrag	gte Ware	nangebot w	ird zugelassen	
Rechteckstand					
Standbreite (Verkaufsfre Rundstand		ront) Stan		ndtiefe	
Durchm	esser				
Maße bitte "über alles" angeben, also einschließ	lich Übers	tänden			
Ich bewerbe mich erstmalig		Ja		Nein	
Bei erstmaligem Antrag bitte Foto vom Stand beifügen!					
Mein Stand wird an Ort und Stelle aufgebaut		Ja		Nein	
Mein Stand ist ein fahrbarer Verkaufswagen		Ja		Nein	
Ich benötige einen Wasseranschluß		Ja		Nein	
Ich benötige Elektroanschluss für Back- und Kocheinrichtung		Ja		Nein	
wenn ja, Angabe der benötigten KW:			KW		
Ort / Datum		Unterschrift			

Gemeinde Schwalbach, Hauptstraße 92, 66773 Schwalbach, Tel.: 06834/571-142, Fax: 06834/571-111, email: s.rupp@schwalbach-saar.de