



Rückantwort an:

basic EVENTS
Heilgeiststraße 64
18439 Stralsund

Fax 03831 285911
e-Mail: info@basic-events.de

1. Angaben zum Bewerber

Vollständiger Firmenname

Inhaber (Vor- und Zuname):

Straße (kein Postfach)

PLZ/ Ort

Telefon (mit Vorwahl)

Fax (mit Vorwahl)

Mobiltelefon:

Email

Webseite

2. Angaben zum Sortiment

Händler

Handelswaren

Kunsthandwerk

sonstiges

Caterer

Alkoholische Getränke

Grill

Eis, Backwaren, Eintöpfe ...

**Beschreibung
Verkaufssortiment:**

3. Angaben zum Stand

Platzbedarf:

Verkaufsmeter X

m Tiefe

Bei Verkaufswagen bitte zusätzlich Länge über alles [m] angeben

Stromanschluss

230 V Schuko

380 V / 16 A

380 V / 32 A

pauschal 71,50 € netto

pauschal 90,00 € netto

Pauschal 135,00 € netto

Wasseranschluss

nein

ja

5,00 € netto / Tag



Besonderheiten

Wünsche, Anregungen:

4. sonstige Angaben

Handelsregistereintragung Ort:

Handelsregister Nr.:

Reisegewerbekarte, Ort

Nummer, gültig bis:

Finanzamt:

Steuernummer:

5. Sind Sie im Besitz einer gültigen Haftpflichtversicherung?

Versicherungsgesellschaft:

Gültig bis:

Ich erkläre, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Die Allgemeinen Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage nur für Erstbewerber:

Foto vom Verkaufsstand, Verkaufssortiment
wenn möglich digital

ja

nein