



Rückantwort an:

**basic EVENTS GmbH**

Heilgeiststraße 64

**18439 Stralsund**

Fax 03831 285911

e-Mail: info@basic-events.de

## 1. Angaben zum Bewerber

Firmenname, Vor- und Nachname

Ansprechpartner Vor- und Nachname

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon

Mobil

Fax

E-Mail-Adresse

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

Länge über alles [m]

Deichsel

links

rechts

Tür

rechts

links

hinten

Stromanschluss

230 V Schuko

pauschal 71,50 € netto

380 V / 16 A

pauschal 90,00 € netto

380 V / 32 A

Pauschal 135,00 € netto

Wasseranschluss

nein

ja

5,00 € netto / Tag



Besonderheiten  
Wünsche, Anregungen:

## 4. sonstige Angaben

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handelsregister-Nr. Handelsregistereintragung Ort	Handelsregistereintragung Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reisegewerbekarte-Nr.	Ort, gültig bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Finanzamt	Steuernummer

## 5. Haftpflichtversicherung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 (nicht notwendig, wenn digitale Rücksendung)

### Anlage nur für Erstbewerber:

Foto vom Verkaufsstand, Verkaufssortiment  
wenn möglich digital

ja

nein