

Fachbereich BürgerService,
Sicherheit und Ordnung
Künkelin-Rathaus
Urbanstraße 24
73614 Schorndorf
Telefon 07181 602 3121
Telefax 07181 602 73121
E-Mail maren.habik@schorndorf.de

SCHORNDORF »
DIE DAIMLERSTADT

Bewerbung für den Schorndorfer Wochenmarkt

Name

(ggfs. Firmenname)

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon, Fax, E-Mail

Ich möchte an folgenden **Markttagen** am Schorndorfer Wochenmarkt teilnehmen:

- nur dienstags,
 nur samstags,
 dienstags und samstags.

Warenangebot (Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obst und Gemüse | <input type="checkbox"/> Gewürze, Tee, Kräuter, Naturkost |
| <input type="checkbox"/> Pflanzen | <input type="checkbox"/> Fleisch und Wurst |
| <input type="checkbox"/> Molkereiprodukte | <input type="checkbox"/> Spezialitäten |
| <input type="checkbox"/> Eier und Geflügel | <input type="checkbox"/> Imbiss |
| <input type="checkbox"/> Backwaren | <input type="checkbox"/> Fisch |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges – genaue Beschreibung:
_____ | |

Platzbedarf

Länge (inkl. Deichsel): _____

Tiefe (inkl. Klappe): _____

Verkaufseinrichtung

Anhänger Verkaufswagen Stand (Tisch+Schirm)

Stromanschluss: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift