

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:<br>_____ |   |

**Platzbedarf**

Länge (inkl. Deichsel): \_\_\_\_\_

Tiefe (inkl. Klappe): \_\_\_\_\_

**Verkaufseinrichtung**

Anhänger                       Verkaufswagen                       Stand (Tisch+Schirm)

Stromanschluss:    ja    nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift