

Anmeldeformular

für Frühlingsmarkt 20____ Sommerfest 20____ Weihnachtsmarkt 20____



Ihre Anmelde Daten:	
Firmenname/Rechtsform*:	
Geschäftsführer/Inhaber*:	
Ansprechpartner*:	Branche*:
Straße / Nr.*:	PLZ / Ort*:
Telefon*:	Telefax:
Handy:	E-Mail*:
Homepage:	Sind Sie Mitglied im Werbering Barrien?* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein aber ich möchte jetzt Mitglied werden

*Pflichtangaben

Mit dem Marktmeister vereinbarte Standgebühr:	Ich bestelle verbindlich:
<input type="text"/> € zzgl. gesetzlicher Umsatzsteuer	<input type="checkbox"/> einen Stand _____ x _____ Meter <input type="checkbox"/> plus optionale Holzhütte 2x2 Meter <input type="checkbox"/> Stromanschluss / <input type="checkbox"/> Starkstrom <input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser <input type="checkbox"/> _____

Was wird angeboten?
Bitte geben Sie an was Sie anbieten möchten:

SEPA-Lastschrift-Mandat / Zahlungsart: einmalige Zahlung
Ich/wir ermächtigen den Werbering Barrien e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
IBAN: _____ BIC: _____
Bank: _____
<input type="checkbox"/> Ich überweise nach Rechnungserhalt <input type="checkbox"/> Ich zahle in bar beim Marktmeister

Hinweise:
<ul style="list-style-type: none">• die Anmeldung garantiert nicht automatisch die Teilnahme• die Stände sind von Seiten des Veranstalters nicht versichert• Weitergehende Informationen, Bekanntmachungen, Teilnahmebedingungen und Hinweise zum Datenschutz gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie auf unserer Homepage www.werbering-barrien.de

Mit meiner Unterschrift:

- ✓ melde ich mich verbindlich für die gewählte Veranstaltung an
- ✓ gebe ich mein Einverständnis, dass der Werbering Barrien e.V. meine Daten speichern und verarbeiten darf

Teilnehmer/Aussteller/Schausteller:	
Ort / Datum:	Unterschrift / Stempel: