Rücksendung an:

Verbandsgemeindeverwaltung Altenkirchen-Flammersfeld
Rathausstraße 13
57610 Altenkirchen

Ansprechpartner/in:

Sebastian Bialdyga
Telefon: 0 151 58 25 59 11

Alexandra Spiegel
Telefon: 02681 85-0

Mail: marktmeister@altenkirchen.de

Bewerbung für Markt-Standplatz "Simon-Juda-Markt" für das Jahr 20____

Firma/Name, Vorname	**Telefon- / Handynummer**

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Haftpflichtversicherung ☐ Nein ☐ Ja	**Versicherungsunternehmen**	**Versicherungsnummer**

Finanzamt / Steuernummer

Angaben zum Marktstand (Aufbau ab 06:00 Uhr / Stand bezogen bis spätestens 07:00 Uhr / Marktzeiten 08:00 bis 22:00 Uhr)

☐ Verkaufswagen/-mobil ☐ Schirmstand ohne Pkw ☐ Verkaufsanhänger ohne Pkw

☐ Schirmstand mit Pkw ☐ Verkaufsanhänger mit Pkw **Hinweis: Marktstände mit Pkw sind ausschließlich auf dem Markt- und Schlossplatz und nicht in der Wilhelmstraße möglich.**

Sortiment / Verkaufsartikel

Standgröße: Länge ……..……Meter Tiefe ……..…Meter Gesamtfläche ……..m²
(Marktgebühren je angefangenen lfd. Meter: u. a. Verkaufsstand 3,00 EUR / Imbissstand 25,00 EUR)

Stromanschluss ☐ Nein ☐ Ja ……..KW	**Wasseranschluss** ☐ Nein ☐ Ja

Kopie Reisegewerbekarte bzw. Kopie Gewerbeanmeldung und Marktstandfoto

☐ Unterlagen liegen dieser Bewerbung bei.

☐ Unterlagen wurden mit der Bewerbung für den Simon-Juda-Markt im Jahr ……. eingereicht.

Bewerbungen für den Altenkirchener Simon-Juda-Markt sind ausschließlich mit diesem Bewerbungsformular **bis spätestens zum 30. April eines Jahres** einzureichen. Fügen Sie dem Bewerbungsformular eine vollständige Kopie Ihrer Reisegewerbekarte bzw. Ihrer Gewebeanmeldung sowie ein aktuelles Foto Ihres Marktstandes bei. **Bewerbungen ohne die v. g. Unterlagen werden nicht berücksichtigt.** Auf eine Kopie der Reisegewerbekarte bzw. der Gewebeanmeldung sowie des Marktstandfotos kann verzichtet werden, sofern Sie diese bereits bei früheren Bewerbungen eingereicht und sich der Inhalt der Reisegewerbekarte bzw. der Gewerbeanmeldung und/oder die Ansicht des Marktstands nicht verändert haben.

Ort, Datum

Unterschrift Markthändler/in