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 "Altenkirchener Wochenmarkt"

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

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

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

Finanzamt / Steuernummer

Angaben zum Marktstand

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

☐ Schirmstand mit Auto ☐ Verkaufsanhänger mit Auto

Sortiment / Verkaufsartikel

Teilnahmerhythmus / Markttag (Markttag ist jeweils donnerstags bzw. bei Feiertagen der vorangehende Werktag / Marktzeiten von 01.04. bis 30.09: 07:30 Uhr - 13:00 Uhr / Marktzeiten von 01.10. bis 31.03.: 08:00 Uhr - 13:00 Uhr)

☐ wöchentlich ☐ 14-tägig ☐ einmalig am…….....☐ unregelmäßig (nach vorheriger Anmeldung beim Marktmeister)

Standgröße: Länge ……..…..…Meter Tiefe ……...…Meter Gesamtfläche ……..…...m²

(Marktgebühren je angefangenen lfd. Meter: Verkaufs- oder Infostand 2,00 EUR / Imbissstand 9,00 EUR)

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

Kopie Reisegewerbekarte bzw. Kopie Gewerbeanmeldung und Marktstandfoto

☐ Unterlagen liegen dieser Bewerbung bei.

Bewerbungen für den Altenkirchener Wochenmarkt sind ausschließlich mit diesem Bewerbungsformular 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.**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Markthändler/in