

Teilnahmeantrag

03.10.2014

Bürgerfest zum Tag der Deutschen Einheit

Bitte senden Sie Ihren Teilnahmeantrag zurück an:

ANMELDESCHLUSS
13.09.2024

Ihr Ansprechpartner

Gewerbeamt/Marktwesen

Herr Graslaub

Markt 1

08606 Oelsnitz/Vogtl.

E-Mail graslaub@oelsnitz.de

Telefon (03 74 21) 73-134

Fax (03 74 21) 73-111

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------|--------------------|--------------------------------|-------|---|-------------------------------|-------|--|-------------------------------|-------|--|
| Verein/Firma Name Anschrift Telefon Fax E-Mail website | | | | | | | | | | | | | |
| Standart | <input type="checkbox"/> Versorger <input type="checkbox"/> Händler <input type="checkbox"/> Präsentationsstand <input type="checkbox"/> Attraktion | | | | | | | | | | | | |
| Warenangebot oder Aktionsangebot | | | | | | | | | | | | | |
| Wasseranschluss | wird benötigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | |
| Strom | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Stärke</td> <td style="width: 30%;">Anzahl</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 220 V</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> kein Strom nötig</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 16 A</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 32 A</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> </table> | Stärke | Anzahl | | <input type="checkbox"/> 220 V | _____ | <input type="checkbox"/> kein Strom nötig | <input type="checkbox"/> 16 A | _____ | | <input type="checkbox"/> 32 A | _____ | |
| Stärke | Anzahl | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 220 V | _____ | <input type="checkbox"/> kein Strom nötig | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 16 A | _____ | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 32 A | _____ | | | | | | | | | | | | |
| Länge x Breite | m x m | | | | | | | | | | | | |
| Fläche in m² | | | | | | | | | | | | | |
| Ist Fahrzeug am Stand notwendig? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | |
| Bemerkungen | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;">Art & Größe</td> <td style="width: 40%;">Kennzeichen</td> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Art & Größe | Kennzeichen | | | | | | | | | |
| | Art & Größe | Kennzeichen | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel