

An die
Stadtgemeinde St. Veit an der Glan
MARKTVERWALTUNG
Hauptplatz 1
9300 St. Veit an der Glan

Tel.Nr.: 04212/5555-57
Fax.Nr.: 04212/5555-8826

**KEINE
Stempelpflicht**

A N M E L D U N G
zum
647. ST. VEITER WIESENMARKT
vom 27.09. bis 06.10.2008

Firma: _____

vertreten durch: _____ Tel.Nr.: _____

Anschrift: _____

Für den 647. St. Veiter Wiesenmarkt ersuche ich um Standplatzzuteilung

- A) Krämermarkt **(27. Sept. - 30. Sept. und 04. - 06. Okt. 2008)**
B) Ausstellungsgelände
C) Ausstellungshalle (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Standplatzgröße: (bitte genaue Angaben)

Frontlänge: _____ Meter Tiefe: _____ Meter

Folgende Waren werden angeboten: _____

Ich bin -Erzeuger- -Einzelhändler- -Großhändler- -Gastwirt-
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

GEWERBESCHEIN Zahl: _____

ausgestellt von: _____ am: _____

Ich, bzw. die von mir beauftragten Personen verpflichten sich, die Marktordnung der Stadtgemeinde St. Veit an der Glan sowie die geltenden Teilnahmebedingungen und Anordnungen der Marktorgane zu befolgen und zu beachten.

Datum

Unterschrift

Unvollständig ausgefüllte bzw. nicht unterschriebene Formulare werden nicht berücksichtigt!

ANMELDESCHLUSS: 01. JULI 2008