

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(n) ich (wir) um Standplatzzuteilung im

V E R G N Ü G U N G S P A R K

Zur Aufstellung kommt: (Stand, Zelt, Vergnügungsgeschäft, usw.)

Platz 1: _____ Platz 3: _____

Platz 2: _____ Platz 4: _____

STANDPLATZGRÖSSE:
(bitte genaue Angaben)

Platz 1	Platz 2	Platz 3	Platz 4
Front: _____ M	Front: _____ M	Front: _____ M	Front: _____ M
Tiefe: _____ M	Tiefe: _____ M	Tiefe: _____ M	Tiefe: _____ M
Strom: _____ KW	Strom: _____ KW	Strom: _____ KW	Strom: _____ KW
Wasseranschluss: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>			

GEWERBESCHEIN Zahl: _____

ausgestellt von: _____ am: _____

Ich (wir), bzw. die von mir (uns) 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

ANMELDESCHLUSS: 15. MÄRZ 2008

Unvollständig ausgefüllte bzw. nicht unterschriebene Anmeldeformulare werden nicht berücksichtigt!