

An die
Stadtgemeinde St. Veit/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
649. ST. VEITER WIESENMARKT
vom 25.09. bis 4.10.2010

Firmenname lt. Firmenbuch: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____ / Fax-Nr.: _____ / e-mail: _____

A U S S T E L L U N G S G E L Ä N D E

Standplatzgröße (Wunsch):

Frontlänge: _____ Meter / Tiefe: _____ Meter / oder _____ m²
(Zuteilungen können nur im Ausmaß des zur Verfügung stehenden Platzes bewilligt werden)

Folgende Waren werden angeboten: _____

(bitte ausführliche Angaben)

GEWERBESCHEIN Zahl: _____ ausgestellt von: _____ am: _____

Ich (wir) bin (sind): -Erzeuger- -Einzelhändler- -Großhändler- -Sonstiges-
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

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.

Ort und Datum

Unterschrift u. Firmenstempel

ANMELDESCHLUSS: 1. JULI 2010

Unvollständig ausgefüllte bzw. nicht unterfertigte Formulare werden nicht berücksichtigt!