

Marburger Frühling - Frühlingschau 2020
(04.04.2020 – 05.04.2020)

Standplatzbewerbung Reisegastronomie

Hiermit bewerbe/n ich/wir mich/uns auf einen Standplatz bei der Frühlingschau und sage/n im Falle eines positiven Bescheids verbindlich meine/unsere Teilnahme zu:

1. Ihre Kontaktdaten:

Firma _____
Name des Inhabers _____
Straße / Hausnummer _____
PLZ / Ort: _____
Telefon / Fax _____
E-Mail _____
Warenangebot: _____

2. Berechnung der Standgebühr:

Standgebühr pro lfm. für beide Tage zusammen: Hanno-Drechsler-Platz 50,00 €, Barfüßerstraße 60,00 € zzgl. 19% USt.

3. Standanforderungen/Standplatz:

Bitte unbedingt Bilder von Stand und Sortiment mitschicken!

gewünschte Standgröße: _____ x _____ max. Standhöhe: _____
lfm. Front lfm. Tiefe

Hinweis: Bitte die maximale Größe Ihres Standes angeben! (Berücksichtigen Sie Dachüberstände bei Angabe der Breite und evtl. vorhandene Deichsel bei Angabe der Länge.)

Standortwunsch

Barfüßerstraße Hanno-Drechsler-Platz

Art der Verkaufseinrichtung

Zelt/Pavillon Verkaufswagen Tische Sonstiges _____

Stromanschluss

Nur nach Absprache möglich!

Ja, 220 V-Anschluss 400 VAC / 16 A 400 VAC / 32 A Nein

Hinweis zu den Standorten

Aufgrund der Gegebenheiten in Marburg weisen alle Standflächen als Untergrund Kopfsteinpflaster auf.

Gefälle am Standort Hanno-Drechsler-Platz ca. 10 %

- Ich bin mit meinem Stand in der Lage, dieses Gefälle auszugleichen.
 Ich bin mit meinem Stand **nicht** in der Lage, dieses Gefälle auszugleichen.

Eine Bestätigung der Betriebs-/Privathaftpflichtversicherung füge ich meiner Bewerbung bei. *

4. Zahlungsmöglichkeiten

- Ich/wir zahle/n per Überweisung.
 Ich/wir zahle/n per Lastschrift, bitte buchen Sie den Betrag von folgendem Konto ab:

SEPA-Lastschriftmandat

Stadtmarketing Marburg e. V., Am Plan 3, 35037 Marburg, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZ00000486372

Mandatsreferenznummer: wird bei Rechnungsstellung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Stadtmarketing Marburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtmarketing Marburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma / Vor- u. Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

5. Datenschutz

- Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere angegebenen Daten im Rahmen des Elisabethmarktes für interne Zwecke entsprechend den rechtlichen Vorgaben verarbeitet und gespeichert werden. *
- Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Informationen zu meinem Marktstand im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit für den Elisabethmarkt verwendet werden.
- Ja, ich will den Newsletter des Stadtmarketings abonnieren, bei dem ich über Veranstaltungen sowie weitere Aktivitäten des Stadtmarketings in regelmäßigen Abständen (6-10 mal pro Jahr) informiert werde.

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert, die Teilnahmebedingungen werden anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

* Pflichtangabe