



Marktmeister
 Stellvertreter:
 Telefon Durchwahl:
 Zimmer:
 E-Mail:

Herr Werner
 Herr Haertel
 040 / 710 02 - 243
 123
marktmeister@glinde.de

zust. Sachbearbeiterin:
 Telefon Durchwahl:
 Zimmer:
 E-Mail:

Frau Hegemer-Bastiao
 040 / 710 02 – 242
 114
alice.hegemer-bastiao@glinde.de

An
 Stadt Glinde
 -Ordnungsamt-
 z.Hd. Frau Hegemer-Bastiao
 Markt 1
 21509 Glinde

Bewerbung für einen Standplatz auf dem Wochenmarkt

1. Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname / Firma		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)		
Telefon, Mobil	E-Mail	
Zuständiges Finanzamt	Steuernummer	
Haftpflichtversichert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Versicherungsunternehmen	Versicherungsnummer

2. Angaben zum Marktstand

<input type="checkbox"/> Selbstvermarkter		<input type="checkbox"/> Wiederverkäufer	
<input type="checkbox"/> Schirmstand		<input type="checkbox"/> Verkaufsanhänger	<input type="checkbox"/> Verkaufsmobil
Verkauf an folgenden Markttagen <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Samstag		<input type="checkbox"/> ganzjährig <input type="checkbox"/> Zeitraum _____	
Standgröße: Länge in m	Standgröße: Breite in m	Gesamtgröße in m ²	zusätzl. PKW, Sonstige in m ²
Sortiment			
<input type="checkbox"/> Strom / Bedarf in KW _____		<input type="checkbox"/> Normalstrom	<input type="checkbox"/> Starkstrom
			<input type="checkbox"/> Wasser

Bitte fügen Sie der Bewerbung die vollständige Kopie der Gewerbeanmeldung bzw. der Reisegewerbekarte hinzu!

Sollte ich keine Zusage erhalten, so nehmen Sie diese Bewerbung bitte für ein Jahr auf die Warteliste auf.

 Ort, Datum

 Unterschrift