



ANMELDUNG zum Weberglockenmarkt in Neubrandenburg 2010

Veranstaltungszeitraum: **26.11 – 21.12.2010**
Veranstaltungszentrum Neubrandenburg GmbH
Marktplatz 1
17033 Neubrandenburg

Anmeldeschluss: **30.03.2010**
Tel.: +49 395 5595120
Fax.: +49 395 5595126
e-mail: info@vznb.de / www.weberglockenmarkt.com

Hiermit melde ich mich **VERBINDLICH** zur Teilnahme am Weberglockenmarkt an. Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Gewissen gemacht habe. Sollten unrichtige Angaben festgestellt werden, kann die Bewerbung für die Zulassung nicht berücksichtigt werden.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

Firmenname:

Rechtsform des Unternehmens:
(Einzelunternehmen, GmbH, GbR etc.)

Eingetragen ins Handelsregister am:

in:

HR-Nr.:

Namen der Eigentümer, persönlich haftenden Gesellschafter und/ oder vertretungsberechtigten Personen

Name	Geburtsort / Geburtsdatum
1.	
2.	
3.	

Anschrift des Bewerbers:

Straße:

Hausnummer.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

Funktelefon:

Steuerlicher Wohnsitz:

Steuer - Nr.:

Finanzamt:

Steuerlicher Firmensitz:

Steuer - Nr.:

Finanzamt:

Name des Geschäftes:

Genauere **Beschreibung** des Warensortiments:

Besteht für die Dauer des Weberglockenmarktes (inkl. Auf- und Abbau) eine ausreichende Haftpflichtversicherung?

Ja Nein

Einmietung Time - Sharing Einheit:

Datum: 26.11. – 05.12.2010 Licht- / Kraftstrom: kw

06.12. – 12.12.2010

13.12. – 21.12.2010

Anzahl Packwagen:

Anzahl Wohnwagen:

Anzahl Pkw:

Reisegewerbekarte, Ausstellungsort:

Nr.:

gültig bis:

Berufsgenossenschaft:

Mitgliedsnummer: