

Anlage

Bitte bis spätestens 06. Oktober 2021 zurücksenden

**Fax 06182/20451 oder per Mail an [monika.weber@unser-seligenstadt.de](mailto:monika.weber@unser-seligenstadt.de)**

An den  
Gewerbeverein Seligenstadt von 1894 e. V.  
Freihofstraße 1  
63500 Seligenstadt

**Teilnahmewunsch für des Shoppingtag am 24.10.2021**

Gemäß der Marktordnung und den Teilnahmebedingungen des Gewerbevereins Seligenstadt von 1894 e.V. melde/n ich/wir hiermit verbindlich meinen/unsere Bewerbung zur Teilnahme am Shoppingtag an:



\_\_\_\_\_  
Firma, Name (**zwingend erforderlich**)

\_\_\_\_\_  
Anschrift (**zwingend erforderlich**)

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax (**zwingend erforderlich**)

@

\_\_\_\_\_  
E-Mail (**zwingend erforderlich**)

**Teilnahme**

mit meinem/ unserem Geschäftslokal am verkaufsoffenen Sonntag für € 50/Werbepauschale

Sonntag 24.10.2021 von 13.00 bis 18.00 Uhr.

Ja / Nein \*)

und/oder mit einem Stand vor meinem/ unserem Ladenlokal

Ja / Nein \*)

Den Kostenbeitrag von € 50 für Werbung, Anzeigen, Radio bitte ich zzgl. MwSt. von meinem/ unserem Konto

IBAN.: \_\_\_\_\_ abzubuchen. \*)

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_.2021 \_\_\_\_\_

Ort Datum rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel\*\*\*)

\*) Bei Nichtteilnahme am Lastschriftzug erhöht sich die Teilnahmegebühr um EURO 5,-- -