

Anmeldeformular

für Aussteller, Kunsthandwerker und Vereine



zurück an:

Greven Marketing e.V.
Alte Münsterstraße 23
48268 Greven

Fax: (02571) 55234

Telefon (02571) 1300

Für die angekreuzte(n) Veranstaltung(en) bewerbe ich mich. Die hierfür geltenden Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne ich an.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grevener Frühling 2019 | Sonntag, 31. März 2019 (verkaufsoffen) |
| <input type="checkbox"/> Maifest 2019 | Sonntag, 19. Mai 2019 (verkaufsoffen) |
| <input type="checkbox"/> Gimbter Kunsthandwerkermarkt 2019 | Sa/So, 17./18. August 2019 (nur Kunsthandwerk) |
| <input type="checkbox"/> Cityfest 2019 | Sonntag, 15. September 2019 (verkaufsoffen) |
| <input type="checkbox"/> GBS-Kunsthandwerkermarkt 2019 (innen) | Sonntag, 20. Oktober 2019 (nur Kunsthandwerk) |
| <input type="checkbox"/> Martinusmarkt 2019 | Sonntag, 10. November 2019 (verkaufsoffen) |
| <input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt am Ballenlager 2019 (innen) | Sa/So, 7./8. Dezember 2019 (nur Kunsthandwerk) |
| <input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt Reckenfeld 2019 | Samstag, 14. Dezember 2019 |

Anbieter und Angebot:

Institution: _____
Name: _____
Anschrift: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____@_____ (bitte in Druckbuchstaben)
Angebot: _____

Gewünschte Leistungen und Kosten:

Standgröße: _____ Meter Breite und _____ Meter Tiefe Strom (bis 1 KW) (bei Bedarf ankreuzen)
oder Miete einer Hütte (nur Weihnachtsmärkte)

Standortwunsch: _____

Gebühren: _____ Meter Breite x _____ Euro = _____ EURO (siehe Teilnahmebedingungen)
Stromkosten: _____ Euro
Gesamtkosten: _____ Euro (inkl. 19% Mehrwertsteuer)

Zahlung:

- per Überweisung (innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Teilnahmebestätigung und Rechnung)
- SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige Greven Marketing e.V., einmalige Zahlungen zum in der Bestätigung genannten Termin (14 Tage vor der Veranstaltung) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Greven Marketing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN:DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Mit den Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.
Mit der Veröffentlichung meiner Daten laut Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mandatsreferenz (Interner Vermerk):