„Aktive Selbständige Stutensee e. V.“
Bertram Hornung
Rheinstr. 132
76297 Stutensee

Fax: 07249 / **7 88 82 51** Tel: 07249 / 78-265, Handy: 0170/41 25 435, E-Mail: info@asstutensee.de

Verbindliche Anmeldung zur Leistungsschau vom 23.09 – 24.09.2017
auf dem Festplatz und angrenzende Freifläche und Sonderschau **Vital-Aktiv-Gesund** in Stutensee-Blankenloch

Ich/Wir nehme/n an o.g. Leistungsschau / Sonderschau teil und melden uns hiermit (**bitte in Druckbuchstaben**)

mit dem Angebot/Thema: ..... verbindlich an.

Vollständige Firmenbezeichnung mit Rechtsform: .....

Anschrift: .....

Ansprechpartner Herr/Frau: ..... Tel.: .....

Handy: ..... E-Mail: .....

Ich/Wir benötige/n (Mindestfläche im Zelt 6 qm, auf dem Freigelände 20 qm)

O im Zelt Breite ____ x Tiefe 3 m (Mitglieder: qm à 40,- €, Nichtmitglieder: qm à 45,- €)

O auf dem Freigelände Breite ____ x Tiefe ____ (Mitglieder: qm à 11,- €, Nichtmitglieder: qm à 16,- €)

O Gastronomie (Außenbereich) Breite ____ x Tiefe ____ (Mitglieder: qm à 25,- €, Nichtmitglieder: qm à 30,- €)

O wir haben einen Systemstand mit folgenden Maßen: Breite ____ x Tiefe ____

Ein bestimmter Standort kann nicht garantiert werden, dies richtet sich nach der Einteilung.

O Stromanschluss bis 3 kW pauschal 25,- € O Stromanschluss **ab** 3 kW pauschal 40,- €

Diese **Anmeldung** muss bis **spätestens Montag, 28.11.2016** bei „Aktive Selbständige Stutensee e. V.“ eingegangen sein.
Die Eingangsreihenfolge der Anmeldebögen entscheidet über die Teilnahme.

Die Teilnahme an der Kombiwerbung BNN + Kurier mit 125,- € ist verpflichtend!

Anfang Februar 2017 wird die Teilnahmegebühr abgebucht, diese **wird bei Nichtteilnahme nicht zurück erstattet**! Alle angegebenen Preise gelten zuzügl. gesetzl. MwSt.

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 16ZZZ00000104441

Ich ermächtige die Firma Hornung GmbH & Co.KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hornung GmbH & Co.KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsnummer der SEPA-Lastschrift wird auf der jeweiligen Rechnung angegeben.

_____ _____ DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Kreditinstitut (Name) BIC IBAN

Datum Stempel Unterschrift