

„Müllroser Seezauber 2019“

Verbindliche Anmeldung

Tag: Samstag 03.08.2019
Ort: Am Schützenhaus, Schützenpark, Jahnstraße 1, 15299 Müllrose
Kontakt: Haus des Gastes, Katrin Thöse, Kietz 7, 15299 Müllrose,
Tel.: 033606-77290, Fax: 033606-772925,
erholungsort@hausdesgastes-muellrose.de

Anmeldung für (Freitag und/oder Samstag):

Firma/ Institution/ Verein:.....

Ansprechpartner:.....

Tel.: Fax: Mobil:.....

E-Mail:.....

Anschrift:.....

Verkaufs-/Warenangebot (bitte detaillierte Beschreibung des Angebotes):

Handel:

- Kunsthandwerk bzw. eigene Herstellung:
- Industrielle Waren:
- Lebensmittel eigene Herstellung:

Gastronomische Versorgung:

- Getränke:
- deftige Speisen:
- Süßwaren:

Ergänzungen:

STANDGESTALTUNG

Platzbedarf Länge x Breite (mit ev. Deichsel):

Eigene Ausstattung:

- Zelt, Größe: Holzhütte, Größe:
- vorhandene Feuerstelle sowie Gas- oder Ölanlage:

Sonstiges (Räucherofen, Bestuhlung für Besucher etc.):

.....

Art des vorhandenen Feuerlöschers:

VERSORGUNGSBEDARF (bitte benötigte Bedarfsanschlüsse mitteilen)

Wasseranschluss: JA NEIN

Stromanschluss: JA, Stromstärke: NEIN

Es dürfen nur elektrische Geräte eingesetzt werden, die über einen Fehlerstromschutzschalter betrieben werden und entsprechend der gesetzlichen Vorschriften geprüft bzw. zugelassen sind.

BEMERKUNGEN/ SONSTIGE ABSPRACHEN

Hiermit bestätige ich die Teilnahme am „Müllroser Seezauber“ mit o.g. Daten.

Datum

Name, Unterschrift: