

Stadt Neustadt in Sachsen



Stadtverwaltung Neustadt in Sachsen
-Ordnungsamt -
Markt 1
01844 Neustadt in Sachsen

Antrag zur Teilnahme

Wochenmarkt

Sondermarkt

Sonstige _____

Bewerber:

Name der Firma: _____ Tel.: _____

Straße/ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Reisegewerbekarte ja nein

Verkäufer/ Name: _____ Vorname: _____ Tel.: _____

Straße/ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Reisegewerbekarte ja nein

Teilnahme am Wochenmarkt:

Dienstag

Donnerstag

wöchentlich

14-tägig

monatlich

nach Vereinbarung

Sondermärkte am: _____ **oder von** _____ **bis** _____

Warenangebot: _____

Standfläche (m²): _____ **Strom**

Verkaufsfahrzeug

Transportfahrzeug
(eigener Stand)

Verkaufsstand/ Stadt
(bei Sondermärkten)

Datum/ Ort: _____ Unterschrift: _____