

Absender: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Gemeinde Kirchdorf  
Rathausstr. 12  
27245 Kirchdorf

Fax: 04273-8847

Mail: meyer@kirchdorf.de

**Teilnahme an der Gewerbeausstellung des Kirchdorfer Herbstmarktes am  
10.11., 11.11. und 14.11.2018**

Ich/Wir möchte(n) an der Gewerbeausstellung

teilnehmen

nicht teilnehmen

Ich/Wir benötige(n) eine Ausstellungsfläche von \_\_\_\_\_ qm.

**im Zelt**  (Front)-Länge des Standes \_\_\_\_\_ m

Tiefe des Standes \_\_\_\_\_ m

**Freifläche/Außengelände** in etwa eine Fläche von \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Erforderlicher Stromanschluss:**  Lichtstrom  Kraftstrom

**Gegenstand der Ausstellung:** \_\_\_\_\_

**Bemerkung:** \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)