

**Leitzachtaler Kräuter-Kraft-Natur-Markt**

**Anmeldung**

Ort: **Kloster - Innenhof am Klostergebäude in Fischbachau**

**Freitag**,den **15. August 2025** von **10.00** bis **17.00 Uhr**

**Bitte zurück an: Post: Tourist-Info, Kirchplatz 10, 83730 Fischbachau**

**E-Mail: info@fischbachau.de oder Fax: 08028-906643**

**Name des Ausstellers:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel.Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Internet:** [**www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**](http://www.____________________________________________________________)

**Meine Produkte / mein Handwerk:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ich brauche Platz für ca. m²; bitte genaue Maße L x B; evtl. mit Zeichnung**

**Standplatz: Innen/Außen** (Bitte zutreffendes unterstreichen)

**Ich brauche Strom für:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Wasseranschluss für:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Standgebühr:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

□ 1 Tisch 20,00 Euro □ 2 Tische 40,00 Euro

□ gewerblich 75,00 Euro (kein Kleingewerbe)

**Tische/Bänke** werden **nicht** vom Veranstalter zu Verfügung gestellt. **Standplatzwünsche**

können **nicht** garantiert werden. **Vor 17.00 Uhr** darf der Stand **nicht** abgebaut werden.

**Wir bitten Sie, Ihren Stand entsprechend dem Gedanken der**

**Holler- und Kräuter-Kraft-Naturregion zu dekorieren.**

Alle Teilnehmer & Mithelfer haften für sich. Die Handlungen bei Vorbereitung bzw. während der gesamten Veranstaltung

unterliegen diesen Anmelde- & Haftungsbedingungen. Sie werden hiermit durch meine Unterschrift anerkannt.

­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum Unterschrift** (verbindlich) in **Druckschrift** bzw. **Stempel**