



Firma/Verein/Gemeinschaft
Name, Vorname des Marktbeschickers
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon

Stadt Eisingen/Fils
Bürger- und Ordnungsamt
Schlossplatz 1
73054 Eisingen

Tel. 07161/804-160
Fax. 07161/804-149
E-Mail m.muellner@eisingen.de

**Anmeldung als Marktbeschicker zum Eisinger Weihnachtsmarkt
am 30.11./01.12.2019 (Anmeldefrist bis 11.10.2019)**

Hiermit melde ich mich zur Teilnahme am Eisinger Weihnachtsmarkt an und mache folgende Angaben:

Warenangebot/Sortiment	
Eigener Marktstand/Markthütte wenn ja, Art des Standes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leihstand der Stadt (nicht abschließbar)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Benötigte Fläche	_____ lfd Meter Verkaufsfläche ___ x ___ m einschl. Vordach und Anhängerdeichsel
Gewerblicher Anbieter (als Gewerbe angemeldet)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Starkstrom erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verwendung von Gasflaschen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen	

Hinweise zum Datenschutz:

Alle erforderlichen personenbezogenen Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben bei der Stadtverwaltung Eisingen gemäß Artikel 6 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe e Datenschutzgrundverordnung i. V. m. der städtischen Marktordnung erhoben und ausschließlich zur Entscheidung über die Zulassung zum Weihnachtsmarkt und dessen Organisation verarbeitet. Wir weisen zudem auf die Datenschutzhinweise zum Thema Gewerbe nach.

Datum/Unterschrift
