

Anmeldung bitte senden an:
Fax: 06173-608 4902
Hotline: 0152-5425 2583
info@kronbergerleben.de

Anmeldung für Vereine zum „kronberg|er|leben“ am 12. und 13. September 2015

Bitte Bezeichnung „Verein“ so ausfüllen, wie sie in der Werbung (Webseite, Flyer etc.) erscheinen soll, d.h. mit Ihrem Marketing-Namen, es muss nicht die juristische Bezeichnung sein.

Verein:

Ansprechpartner

Straße: PLZ/Stadt:

Telefon: Email oder Fax:



Die Teilnahmegebühr beträgt 100 €

Standgröße auf einer Standfläche ca 3 x 4 m größere Standfläche: x m Bühnenprogramm

Am Stand findet folgende Attraktion statt:

während der gesamten Veranstaltungsdauer in der Zeit von-bis

Bitte beachten: Bezeichnung und Zeitraum der Attraktion können nur ins Veranstaltungsprogramm aufgenommen werden, wenn sie dem BDS spätestens **bis zum 1.5.2015** mitgeteilt wurden.

Ich habe noch das Erkennungszeichen (Liegestuhl/Magnettafel/Fensterflagge) vom vergangenen Jahr.

Ich benötige ein neues Erkennungszeichen (gegen Pfand). Spätester Bestelltermin hierfür: **1.5.2015 !!!**

Ich bestelle für den Standplatz: Wasseranschluss 220V Strom Drehstrom

Ich habe Musik am Stand (siehe Satzung Punkt 23+24)

Die beigefügte Satzung habe ich gelesen und akzeptiert.

.....
Kronberg, den

.....
Unterschrift

Achtung: Die Anmeldung wird nur mit Einzugsermächtigung akzeptiert! Der Bankeinzug erfolgt frühestens 3 Wochen vor der Veranstaltung. Diejenigen, die zum genannten Zahlungstermin ihren Verpflichtungen nicht nachgekommen sind, können von der Teilnahme ausgeschlossen werden. Bei Nichtteilnahme nach der verbindlichen Anmeldung wird die Teilnahmegebühr in vollem Umfang fällig!

Einzugsermächtigung | SEPA – Lastschriftmandat: Ich ermächtige den BDS - Bund der Selbständigen Kronberg im Taunus e.V. (Gläubiger-Id-Nr. DE23ZZZ00000401620), die Teilnahmegebühr zum Fälligkeitstermin von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDS - Bund der Selbständigen Kronberg im Taunus e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

.....
Kronberg, den

.....
Unterschrift