

Straßenfest Höhenkirchen-Siegertsbrunn

Sonntag den 23.06.2024 in der Bahnhofsstraße

Anmeldung per:

Email: kontakt@gewerbe-hoesie.de

Post: **Ein Stück vom Glück, RosenheimerStr. 13, 85635 Höhenkirchen-Siegertsbrunn**

Anmeldeschluss: 23.05.2024

Vorname/Nachname

Firma/Verein:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Kurzbeschreibung

Standaktivität:

Bewirtung/ Darbietung/
Informativ

Teilnahmegebühren:

Stand für Vereine oder andere gemeinnützige, soziale Einrichtungen

Teilnahmegebühr: **50,00€** (Bei Attraktion 0,00€)

Stand für Gewerbetreibende (Vereinsmitglieder)

Teilnahmegebühr: **150,00€**

Stand für Gewerbetreibende (Außerhalb)

Teilnahmegebühr: **250,00€**

Der Frontmeter meines Standes wird 7m überschreiten Ja Nein

Wenn ja, ca.: _____ Meter

Fläche und Zeitvorstellung für Aufführungen Ja, wann: _____ Nein

Die Teilnahmegebühr in Höhe von netto 150,00€ + 19% MwSt. wird bei Mitgliedern der Gewerbegemeinschaft per Lastschrift bis 23.05.2024 mit dem bereits erteilten Mandat eingezogen.

Für Nicht-Mitglieder beträgt die Teilnahmegebühr netto 250,00€ + 19% MwSt.

Für Vereine beträgt die Teilnahmegebühr netto 50,00€ + 19% MwSt., wenn keine Darbietung geboten wird.

Ort, Datum, Unterschrift und Firmenstempel

Anmeldung nur mit Einzugsermächtigung möglich.

(nicht Mitglieder)

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Gewerbegemeinschaft Höhenkirchen-Siegertsbrunn, c/o Susanne Felheim, Schwabelstr. 11, 85635 Höhenkirchen

Gläubiger-ID: DE46ZZZ00001330660 Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n):

Zahlungsempfänger: Gewerbegemeinschaft Höhenkirchen-Siegertsbrunn e.V.

Diese Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gewerbegemeinschaft Höhenkirchen-Siegertsbrunn e.V. auf mein/unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastenden Betrags verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift und Firmenstempel