Stadt Quickborn
Der Bürgermeister
Fachbereich Öffentliche Sicherheit
Rathausplatz 1
25451 Quickborn

Datum

Bewerbung für den Quickborner Wochenmarkt ☐ mittwochs, 08:00 – 12:00 Uhr ☐ samstags, 08:00 – 12:00 Uhr Name, Vorname: Firmenname (wenn vorhanden): Anschrift: Telefon: Email: Internet: Sortiment **Angaben zum Marktstand** ☐ Verkaufsanhänger Schirmstand ☐ Verkaufsmobil ☐ Sonstiges: Standgröße (inkl. aufgeklappter Front, Deichsel usw.) Breite _____ m Länge _____ m Gesamtfläche m² ☐ Ja ☐ Nein Stromanschluss Diese Bewerbung begründet keinen Anspruch auf eine Zulassung. Die Marktsatzung und die Marktgebührensatzung der Stadt Quickborn wird von der Bewerberin/ dem Bewerber als verbindlich anerkannt. Die Bewerberin/ der Bewerber bestätigt mit ihrer/ seiner Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig auf diesem Formular gemacht zu haben.

Unterschrift