
Betrieb / Firma _____

Vorname / Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Produkte

Beschrieb (muss nicht abschliessend sein)	Eigene Produktion	Eigene Verarbeitung
<i>Bsp. Confi diverse</i> _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Website: _____

Verkaufspunkt: _____

Bemerkungen:

Daten

Die Angaben auf dem Anmeldeformular werden ausschliesslich für den Zweck des Walkringer Herbstmärkt 2024 sowie für die Kontaktaufnahme für weitere Märkte in Walkringen verwendet.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (s.o.) sowie Angaben zu eigener Website, Hofladen / Verkaufspunkt in der Märktliste erscheinen, welche auch den Besuchenden abgegeben wird.

Anmeldeformular bitte per Post oder elektronisch bis 05.10.2024 an:

Kathrin Schneider, Enetbiglen 77, 3512 Walkringen
kathschneider@yahoo.de

Im Verhinderungsfall bitten wir Euch, dies möglichst rasch mitzuteilen!