



Stadt St. Blasien  
Marktverwaltung  
Am Kurgarten 11  
79837 St. Blasien

Firma:	_____
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ/ Ort:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____

**Platzgesuch**

für

**Normale Wochenmarkt Saison**, letzter Freitag im April bis letzten Freitag vor Weihnachten

**Verkürzte Wochenmarkt Saison**, letzter Freitag im April bis ersten Freitag im November

Ich biete folgende Waren/Lebensmittel an:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Obst                 | <input type="checkbox"/> Tee/Kaffee                 |
| <input type="checkbox"/> Gemüse               | <input type="checkbox"/> Oliven                     |
| <input type="checkbox"/> Brot/Backwaren       | <input type="checkbox"/> Essig/Öl Produkte          |
| <input type="checkbox"/> Teigwaren            | <input type="checkbox"/> Kräuter/Gewürze            |
| <input type="checkbox"/> Fleisch/Wurst        | <input type="checkbox"/> Marmelade/Konfitüren/Honig |
| <input type="checkbox"/> Eier                 | <input type="checkbox"/> Blumen/Schnittblumen       |
| <input type="checkbox"/> Butter/Käse/Schmalz  | <input type="checkbox"/> Spirituosen                |
| <input type="checkbox"/> Fisch                | <input type="checkbox"/> Imbiss                     |
| <input type="checkbox"/> Geräucherte Produkte | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____           |

- Meine Stand-Frontlänge beträgt: \_\_\_\_\_ Meter
- Meine zusätzlichen Warenstände vor/ neben Verkaufsstand \_\_\_\_\_ Meter

Ich bin Inhaber einer

- Reisegewerbekarte  ja/  nein  
wenn ja, bitte als Anlage miteinreichen
- Betriebshaftpflichtversicherung  ja/  nein

- Ich benötige Stromanschluss  Ich benötige keinen Stromanschluss

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift