



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 letzter Freitag
vor Weihnachten

**Verkürzte Wochenmarkt-
saison**, letzter Freitag im
April bis erster 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