

# Soledurner Wiehnachtsmäret

## Anmeldeformular

10. Soledurner Wiehnachtsmäret  
Mittwoch 18. bis Sonntag 22. Dezember 2019

### Teilnehmer

Firma  
Anrede/Zuständig  
Adresse  
PLZ /Ort  
Telefon  
Telefax  
E-Mail  
Internet

### **Verbindlicher Text für den Flyerdruck!**

Name:.....  
Ort:.....  
Angebot:.....

1. Nachfolgende Waren bieten wir zum Verkauf an: (keine Änderung des Angebotes möglich!)  
Bitte Fotos des Angebotes beilegen oder mitsenden.  
das OK behält sich das Recht vor, in gegenseitiger Absprache, das Verkaufssortiment zu bereinigen.

---

---

---

2. Verkauf von Lebensmittel
- |  |                          |                            |
|--|--------------------------|----------------------------|
| a. Wir verkaufen keine Lebensmittel                                    | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| b. Wir verkaufen Lebensmittel zum Essen auf dem Platz                  | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| c. Wir verkaufen Lebensmittel zum Essen auf dem Platz und zur Mitnahme | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| d. Wir verkaufen Lebensmittel nur zur Mitnahme                         | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |

3. Betriebshaftpflichtversicherung Name:

---

4. Elektrogerät Ja  Nein

Art: \_\_\_\_\_ Leistung: \_\_\_\_\_ Watt \_\_\_\_\_

(Generell sind Elektroheizöfen verboten, bitte verwenden Sie Gasöfen.)

Bemerkungen:

---

Ort/Datum:

Unterschrift:

---

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass ich die Richtlinien für den "Soledurner Wiehnachtsmäret" gelesen habe und diese akzeptiere.

**Bitte bis Ende Mai 2019** zurück senden!

Soledurner Wiehnachtsmäret,  
z.H. Ursula Steiner, alte Bernstrasse 57, 4500 Solothurn,  
Tel. 032 621 58 77, Fax 032 621 58 86, Mail [steiner-u@bluewin.ch](mailto:steiner-u@bluewin.ch)