

**Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an:**

Stadtverwaltung  
Schmalkalden Altmarkt 1  
98574 Schmalkalden

ODER

[k.herrmann-girnth@schmalkalden.de](mailto:k.herrmann-girnth@schmalkalden.de)

Firma

Name

Straße

Mobil

Warenangebot

Firma		
Name	Vorname	
Straße	PLZ Wohnort	
Mobil	E-Mail	
Warenangebot		

**Standgröße** (Bitte gewünschte Meter eintragen)

Art des Standes (Bitte Zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Pavillon	<input type="checkbox"/> Anhänger/Wagen	<input type="checkbox"/> _____
Lfm. Standfläche	Meter		
Standtiefe (nur zur Information)	Meter		

**Bitte keine Gastronomie | Anmeldeschluss 15.04.2023**

**Zusätzliche Mitteilungen von Ihnen optional:**

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