

Rock am Markt 03.06. + 04.06.2022

Anmeldeschluss Freitag 13.05.2022



Firma / Verein: _____

Branche: Verkauf von Speisen (Gastronomie)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

WiW - Wir in Wermelskirchen
Marketing e. V.

Telegrafienstraße 9
42929 Wermelskirchen

Tel 02196 8840333

Fax 02196 8840332

info@wiw-marketing.de

www.wiw-marketing.de

Stadtsparkasse Wermelskirchen

IBAN: DE81 3405 1570 0000 1700 50

BIC: WELADED1WMK

Teilnahme am 03.06.2022 und / oder am 04.06.2022 (Nichtzutreffendes bitte streichen)

16.00 – 24.00 Uhr

14.00 – 24.00 Uhr

benötigte Fläche _____ x _____ m

Strom erforderlich 220 V 16 Amp. 32 Amp.

Wasser erforderlich

Für die Abrechnung

Verkauf von Speisen an beiden Tagen (ausschließlich Speisen):

- Gebühr: 175,-€ + 19% MwSt. für Unternehmermitglieder (200,-€ bis 360,-€ Jahresbeitrag)**
- Gebühr: 250,-€ + 19% MwSt. für Nichtmitglieder**

Verkauf von Süßspeisen (Eis, Waffeln) und Kaffeespezialitäten:

- Gebühr: 70,-€ + 19% MwSt. für Unternehmermitglieder (200,-€ bis 360,-€ Jahresbeitrag)**
- Gebühr: 100,-€ + 19% MwSt. für Nichtmitglieder**

Pflichtkosten: Strompauschale

Gebühr: 40,-€ + 19% MwSt.

Der Verkauf von Kaltgetränken jeglicher Art ist ausschließlich dem Veranstalter vorbehalten!

Falls Ihre Anmeldung nicht bis zur oben genannten Frist (**13.05.2022**) schriftlich abgegeben wird, können wir ihre Teilnahme nicht zur möglichen Pressevorberichterstattung bekannt geben. Ein Stellplatz wird Ihnen für diese Veranstaltung zugewiesen. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Zahlungsart:

Überweisung

SEPA-Lastschrift

(bitte Mandat ausfüllen, s. Seite 2)

Datum und Rechtsverbindliche Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

WiW - Wir in Wermelskirchen Marketing e. V.
Telegrafstraße 9
42929 Wermelskirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47ZZZ00001274285

Mandatsreferenz (falls vorhanden): _____

Ich ermächtige die WiW einmalig, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WiW auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____