RENNINGEN
MACHT MEHR

Teilnahmeformular „Verkaufsoffener Sonntag“ und „Herbst-Aktionswoche“

Rückmeldung bitte **bis spätestens 26. 09. 2020** per Fax an 0 71 59 / 90 21 64
oder per E-Mail an: verkaufsoffenersonntag@ghv-renningen.de

ANTWORTFORMULAR

Firmenname: _____

Branche: _____

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Internetadresse: _____

❑ Ich/Wir nehmen am **Verkaufsoffenen Sonntag** am 18. Oktober 2020 teil.

❑ Ich/Wir sind Handwerker/Einzelhändler/Dienstleister und möchten mit einem eigenen Stand teilnehmen (der Standplatz wird mit Ihnen abgestimmt). Gewünschte Standfläche: _____

Unsere Aktion am Verkaufsoffenen Sonntag
(Bitte beschreiben Sie die Aktion:
1 Kästchen = 1 Zeichen, Ihnen stehen max. 90 Zeichen zur Verfügung):

❑ Ich/Wir nehme(n) an der **„Herbst-Aktionswoche“** teil.
(Die Teilnahmen am Verkaufsoffenen Sonntag und der Herbst-Aktionswoche können jeweils einzeln gebucht werden.)

❑ Ich/Wir nehme(n) nicht teil. (Auch in diesem Fall bitte faxen)

Datum: Stempel/Unterschrift:

Vielen Dank!