

# Anmeldeformular zur Hochzeitsmesse

Datum: 26. Oktober 2024

Kostenpauschale: 90,00 €

## Kontaktinformationen:

- Name des Unternehmens/der Organisation: \_\_\_\_\_
- Ansprechpartner: \_\_\_\_\_
- Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_
- PLZ und Ort: \_\_\_\_\_
- Telefonnummer: \_\_\_\_\_
- E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_
- Benötigte Standfläche (in Quadratmetern): \_\_\_\_\_
- Stromanschluss erforderlich? Ja \_\_\_\_ / Nein \_\_\_\_
- Beschreibung der Produkte/Dienstleistungen:
  
- Sonstige Anmerkungen:

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden Sie es an  
v.schroedersecker@bopfingen.de