

# KUNST-MARKT

## Anmeldung 2020

### Aussteller

Firma			Tel.	
Ansprechpartner			Handy	
Straße			E-Mail	
Plz & Ort			Internet	

### Bezeichnung der Ware

*Nur angemeldete Ware darf ausgestellt werden!*

Handelsware:       Kunsthandwerk:       Lebensmittel:

### Standgröße

Länge x Tiefe

### Termine

	Bitte ankreuzen!				Bitte ankreuzen!		
<b><u>Rerik</u></b>	<input type="checkbox"/>	9.6.	Di		<input type="checkbox"/>	11.8.	Di
	<input type="checkbox"/>	30.6.	Di		<input type="checkbox"/>	1.9.	Di
	<input type="checkbox"/>	21.7.	Di		<input type="checkbox"/>	22.9.	Di
<b><u>Prerow a. d. Darß</u></b>	<input type="checkbox"/>	21.5.	Do	zum Herrentag	<input type="checkbox"/>	31.7.	Fr
	<input type="checkbox"/>	22.5.	Fr		zum Herrentag	<input type="checkbox"/>	1.8.
	<input type="checkbox"/>	5.6.	Fr			<input type="checkbox"/>	21.8.
	<input type="checkbox"/>	6.6.	Sa		<input type="checkbox"/>	22.8.	Sa
	<input type="checkbox"/>	26.6.	Fr		<input type="checkbox"/>	11.9.	Fr
	<input type="checkbox"/>	27.6.	Sa		<input type="checkbox"/>	12.9.	Sa
	<input type="checkbox"/>	17.7.	Fr	zum Hafenfest	<input type="checkbox"/>	9.10.	Fr
	<input type="checkbox"/>	18.7.	Sa		zum Hafenfest	<input type="checkbox"/>	10.10.
<b><u>Dierhagen a. d. Darß</u></b>	<input type="checkbox"/>	23.5.	Sa			<input type="checkbox"/>	2.8.
	<input type="checkbox"/>	7.6.	So		<input type="checkbox"/>	23.8.	So
	<input type="checkbox"/>	28.6.	So		<input type="checkbox"/>	13.9.	So
	<input type="checkbox"/>	19.7.	So		<input type="checkbox"/>	11.10.	So
<b><u>Timmendorf a. Poel</u></b>	<input type="checkbox"/>	26.5.	Di		<input type="checkbox"/>	4.8.	Di
	<input type="checkbox"/>	23.6.	Di		<input type="checkbox"/>	25.8.	Di
	<input type="checkbox"/>	14.7.	Di		<input type="checkbox"/>	15.9.	Di
<b><u>Boltenhagen</u></b>	<input type="checkbox"/>	16.6.	Di		<input type="checkbox"/>	18.8.	Di
	<input type="checkbox"/>	7.7.	Di		<input type="checkbox"/>	8.9.	Di
	<input type="checkbox"/>	28.7.	Di		<input type="checkbox"/>		
<b><u>Kirchdorf a. Poel</u></b> INSELMARKT	<input type="checkbox"/>	1.5.	Fr	Feiertag	<input type="checkbox"/>	16.8.	So
	<input type="checkbox"/>	14.6.	So		<input type="checkbox"/>	6.9.	So
	<input type="checkbox"/>	5.7.	So		<input type="checkbox"/>	20.9.	So
	<input type="checkbox"/>	26.7.	So		<input type="checkbox"/>	4.10.	So

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

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

Unterschrift Teilnehmer \_\_\_\_\_

Unterschrift Veranstalter \_\_\_\_\_