**Marktwesen**

Bahnhofstrasse 3

Postfach 68

7220 Schiers

Tel. 081 300 21 14

Fax 081 300 21 19

beat.sterchi@schiers.ch

www.schiers.ch

**Marktanmeldung Schweizerischer Marktverband-Mitglied**

Hiermit möchte ich mich für den Markt ins Schiers anmelden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Anlass** | **Warenmarkt** |
| Ort | 7220 Schiers GR |
| Datum |       |
| **Anmeldung:** |
| Angebot |       |
| Stand |       |
| Länge/Tiefe |       |
| Strombedarf |       |
| Bemerkung |       |
| Haftpflichtversicherung |       |
| **Aussteller:** |
| Name |       |
| Anschrift |       |
| Telefon / Mobil |       |       |
| E-Mail |       |
| SMV-Mitglieds-Nr. |       |