



Wir machen mit und melden uns an

Tag, Datum _____

Uhrzeit, zu der wir öffnen (von – bis) _____

Ihre Kontaktdaten

Verein, Initiative, Dienstl., Händler _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Fon _____

Mail _____

Wir benötigen Strom ja nein (falls ja: Kabel bitte selbst mitbringen)

Wir bieten an / für welchen Zweck

Mein Ickern e.V. darf die Informationen zu unserem Angebot zu Werbezwecken über den E-Mail-Verteiler und in sozialen Netzwerken nutzen. Die o.g. Uhrzeiten halte ich verpflichtend ein.

Datum, Unterschrift _____

Zurück an:

Mein Ickern e.V. | c/o Marc Frese, Vorsitzender | Groppenbachstr. 65 | 44581 Castrop-Rauxel
fon 01 73. 57 57 0 55 | vorstand@mein-ickern.de