Anmeldende Organisation:

Verantwortliche/-r Ansprechpartner/-in:

Anschrift:

Fon:

Fax:

E-Mail:

**Soziales, Gesundes und Internationales und ENGAGIERTES Spandau 2024**

**14. September 2024, 11:00–16:30 Uhr, Markt, 13597 Berlin**

**Anmeldung**

Für meine Organisation melde ich die Teilnahme an der o.g. Veranstaltung an und bitte um die Bereitstellung von:

Anzahl: Stand / Ständen von jeweils 3 x 2 m zum Preis von bis zu 45,00 EUR / Stand.

Ehrenamtliche gesucht: Ja Nein

(Die Freiwilligenagentur wird Interessierte beim Info-Counter darauf hinweisen.)

Stromanschluss gewünscht zum Preis von 5,00 EUR: Ja Nein

Ich beabsichtige:

die Auslage von Informationsmaterial

die Abgabe von Speisen und / oder Getränken

folgende Aktivität:

Folgende Hinweise nehme ich zustimmend zur Kenntnis: Meiner Organisation entstehen **Kosten in Höhe von bis zu 45,00 EUR / Stand, zuzüglich 5,00 EUR bei Stromanschluss**. Die Stände stehen am Veranstaltungstag ab 9:00 Uhr bereit und werden nach Veranstaltungsende durch die Verleihfirma abgebaut. Während der Veranstaltungszeit ist der Marktplatz für Fahrzeuge gesperrt. Die Anfahrt der Ausstattung darf in der Zeit von 10:00–11:00 Uhr, die Abfahrt von 17:00-18:00 Uhr erfolgen. Die Stände sind leer und ohne Abfälle oder Verschmutzung zu hinterlassen. Für die Anbieter:innen von Speisen und Getränken gelten die Lebensmittelhygieneverordnung sowie das Gebot der Abfallvermeidung und Abfalltrennung. Der Abwasch vor Ort ist unzulässig. Alle Vorschriften sind auch von nichtgewerblichen Anbieterinnen und Anbietern einzuhalten. Entsprechende Merkblätter sind auf Wunsch erhältlich. Für Fragen steht am Veranstaltungstag ein Info- und Leitstand zur Verfügung. Mit dieser verbindlichen Anmeldung verpflichte ich mich, die Teilnahme meiner Organisation während des gesamten Veranstaltungszeitraums sicherzustellen. Eine vorzeitige Räumung des überlassenen Standplatzes ist unzulässig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift der / des Verantwortlichen**