



Anmeldung zum 15. „Regionalen Maimarkt an der Lauchert“ am 01. Mai 2025

(Anmeldeschluss: **28. Februar 2025**)

Stadtverwaltung Burladingen
Zentrale Dienste
Hauptstr. 49
72393 Burladingen
Telefon: 07475/ 892-168
Fax: 07475/ 892-155
E-Mail: tourismus@burladingen.de

Veranstaltungsort: 72393 Burladingen-Stetten, hinter der Turn- und Festhalle

Öffnungszeiten für Besucher: Von 11.00 Uhr bis 17.00 Uhr

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Regionalen Maimarkt am 01. Mai 2025 an.

1. Aussteller:

Firma, Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

2. Ich werde folgendes anbieten: (Bitte auch eventuelle Präsentationen/Vorführungen angeben)



3. **Benötigte Standfläche:** (Bitte unbedingt genaue Maße in Metern angeben):
Kosten: **Pauschal 40,00 € pro Stand**

Frontlänge (in m):

Breite (Platztiefe in m):

4. **Stromanschluss:**
Kosten: **Pauschal 10,00 € pro Stand**

Ja Nein

220 V oder 380 V _____ Ampere

5. **Ich betreibe den Stand gewerblich:**

Ja Nein

- Ich bestätige, dass ich ausschließlich regionale Produkte von der Schwäbischen Alb im Angebot habe und keine Krämermarkt-Artikel anbieten werde. Zugelassen werden ausschließlich Erzeugnisse, Produkte und Dienstleistungen aus der Region.**

Ich habe die Teilnahmebedingungen für den Regionalen Maimarkt an der Lauchert gelesen und erkenne diese ohne Einschränkungen an und werde sie im Falle einer Zusage beachten.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Folgende INFORMATIONEN ZUR DATENVERARBEITUNG nach Art. 13 EU-SDGVO möchten wir Ihnen geben:

Wir verarbeiten nur die Daten, welche Sie uns zur Verfügung stellen. Ihre Daten werden von geschultem und verantwortungsbewusstem Personal verarbeitet. Bei sensiblen Informationen gilt die Schweigepflicht.

Zweck der Datenverarbeitung ist Ihre Teilnahme am „Regionalen Maimarkt an der Lauchert“

Rechtmäßigkeit

Wir verarbeiten Ihre Daten nur, wenn eine Rechtsgrundlage besteht. Nach Art. 6 EU-DSGVO kommen nur eine Rechtsvorschrift oder Ihre Einwilligung (Art. 7 EU-DSGVO) in Frage. Indem Sie unsere Leistungen in Anspruch nehmen, entsteht z. B. ein Rechtsverhältnis, welches uns zur Datenverarbeitung im Rahmen des notwendigen berechtigt. Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung. Zudem verwenden wir Ihre Daten wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind.

Dauer der Datenverarbeitung

Ihre Daten werden nur so lange verarbeitet, wie dies für die Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich ist. Anschließend erfolgt die Sperrung oder Löschung. Akten werden vernichtet. Es gelten die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Folgende Rechte stehen Ihnen bezüglich Ihrer Daten zu

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht der betroffenen Personen. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Für weitere Fragen in zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an datenschutz@burladingen.de

Stadt Burladingen
 - Stadtkasse -
 Hauptstr. 49
 72393 Burladingen



Einzugsermächtigung SEPA – Basislastschriftmandat/

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000283175

Mandatsreferenz = Buchungszeichen

5												0	0	1
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---

(Ifd.Nr.)

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Familiename/Firma		Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort	
Telefon	Fax	E-Mail	

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Burladingen,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen
-

von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Burladingen auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung **(IBAN und BIC sind zwingend anzugeben)**

IBAN	BIC
Name des Kreditinstituts	

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

(Das SEPA-Mandat ist nur mit Originalunterschrift gültig)

Auskünfte erteilt:	Stadtverwaltung Burladingen – Stadtkasse – Hauptstr. 49, 72393 Burladingen Tel (07475) 892-127, 892-128 oder 892-129
--------------------	--