Anmeldung

9. Leiblfinger Weihnachtsmarkt



Name/Verein/Organisation/Gewerbe:
Varanti vartliaha /r:
Verantwortliche/r:
Anschrift:
Tel.:
E-Mail:
Geplantes Angebot: (sofern Getränke und Speisen angeboten werden, bitte der Anmeldung eine Preiseliste beilegen)
Anmerkungen:
Ort, Datum Unterschrift

Zurück an:

GEMEINDE LEIBLFING, Schulstraße 6, 94339 Leiblfing

E-Mail: <u>buergerbuero@leiblfing.bayern.de</u>