

ANMELDUNG

Ich möchte an der Aktion „EBSer Adventskalender 2024“ teilnehmen und melde mich hiermit verbindlich an.

Teilnahmegebühr:

- 150 € (netto) für Nicht-Mitglieder ODER
 100 € (netto) für Mitglieder der Werbegemeinschaft

Unternehmen	
Name, Vorname	
Kontakt Adresse, E-Mail, Telefon	
Wunschtermin Ihrer Aktion Mehrere Termine in absteigender Priorität. „Wer zuerst kommt, mahlt zuerst.“ Gastronomiebetriebe vorzugsweise an den Adventssonntagen.	
Ihre Aktion Bitte teilen Sie uns mit, welche Aktion Sie im Rahmen des EBSer Adventskalenders anbieten.	

Ausdrucken, Ausfüllen, Anmelden:

Per E-Mail unter izban@cima.de oder persönlich und per Post: Kirchenplatz 2, 91320 Ebermannstadt.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass das Zentrenmanagement Ebermannstadt die von Ihnen freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten zur Umsetzung der Aktion „EBSer Adventskalender“ nutzen darf und Ihnen per E-Mail oder Telefon Informationen im Rahmen der Aktion übermitteln darf. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und keinesfalls an Dritte weitergegeben.

.....
Datum, Unterschrift