



Schützenverein Hambühren e.V.



Schützenverein Hambühren e.V.
z. Hd. Ingo Kordowski
Ginsterweg 8

29313 Hambühren

Auszufüllen vom Schützenverein Hambühren e.V.

Eingang am: _____ Bearbeitet: _____

Kopie an Planer am: _____

Sonstiges: _____

Rechnungserstellung am: _____

bezahlt am: _____

Anmeldung zur Teilnahme Weihnachtsmarkt 2026

Fax: 0 50 84 / 91 18 11

E-Mail: weihnachtsmarkt@schuetzenvereinambuehren.de

Ort: Hambühren I / Hermann-Meine-Platz (Schützenheim), **Termin:** 1. Adventswochenende 28./29.11.2026
Ausstellungszeiten: Samstag 14.00 bis 21.00 Uhr (mindestens bis 19.00 Uhr) / Sonntag 14:00 bis 19:00 Uhr
Aufbau- / Abbauzeiten: Samstag ab 9.00 Uhr Sonntag ab 19.00 Uhr. Bewachung von Sa. auf So.

Name/Firmenstempel:

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich / wir bestelle(n) hiermit verbindlich:

Preise:

max. 3 x 3m Fläche inkl. Strom **Pauschal 59,00 €**

Frühbucher-Preisvorteil bis zum 30.09.2026: **Pauschal 49,00 €**

jeder weitere Meter 10,00 € _____ Meter

Auszustellende Waren/Produkte: _____

Gilt für alle Aussteller:

Die Versorgung von der Steckdose zum Stand muss der Aussteller übernehmen. Die Brauch- und Abwasserversorgung liegt in der Verantwortung des Ausstellers.

Die Standgebühren werden per Einzugsermächtigung abgebucht.

Anmeldeschluss ist der 31.10.2026.

Schützenhaus

1. Vorsitzende

1. Schriftführer

B a n k v e r b i n d u n g e n

Bruchweg
29313 Hambühren
Tel.: 05084/5434

Maren Gremmel
Kampstr. 40
29223 Celle
Tel.: 0160/2833658

Torsten Papenhagen
Bruchweg 3
29313 Hambühren
Tel.: 05084/1592

Sparkasse Celle BIC: NOLADE21GFW
IBAN: DE50 2695 1311 0066 6053 04

Volksbank Südheide eG BIC: GENODEF1HMN
IBAN: DE70 2579 1635 4008 3330 00



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Abbuchungsverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schützenverein Hambühren e.V.
Bruchweg 1000
29313 Hambühren

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Firma/Verein: _____

Inhaber Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

IBAN: _____

BIC: _____

bei: _____

(genaue Bezeichnung kontoführendes Kreditinstitut) durch Abbuchungsverfahren einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Abbuchungsverfahren nicht vorgenommen.

Ort / Datum Unterschrift (en)

Die Anmeldung wird nur in Verbindung mit einer Einzugsermächtigung angenommen.

Die Anmeldung ist verbindlich.

Die Ausstellungsbedingungen werden hiermit anerkannt:

(Firmenstempel und Unterschrift)

Schützenhaus

1. Vorsitzende

1. Schriftführer

Bankverbindungen

Bruchweg
29313 Hambühren
Tel.: 05084/5434

Maren Gremmel
Kampstr. 40
29223 Celle
Tel.: 0160/2833658

Torsten Papenhagen
Bruchweg 3
29313 Hambühren
Tel.: 05084/1592

Sparkasse Celle BIC: NOLADE21GFW
IBAN: DE50 2695 1311 0066 6053 04

Volksbank Südheide eG BIC: GENODEF1HMN
IBAN: DE70 2579 1635 4008 3330 00