

Schloß Bahrendorf Gesundheits-  
und Pflegezentrum GmbH  
Schlossstraße 18  
39171 Bahrendorf

**Fax-Nr.: 039 205 / 4175 – 121**

**Rückantwort für die Anmeldung zur  
3. BA GA Garten- und Handwerksmesse  
vom 04.05.2013 – 05.05.2013**

Ihr Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Firmenname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Gewerk: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bitte(n) um Reservierung von ..... m<sup>2</sup>

- ich/wir bringe(n) ein eigenes Zelt/Ausstellungswagen mit
- bitte stellen Sie mir/uns eine Holzbude zur Verfügung

- | <b>Lage</b>   | <b>Bezeichnung auf Plan</b> |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> auf befestigter Pflasterfläche vor dem Schloss                         | ①                           |
| <input type="checkbox"/> im Barockgarten  | ②                           |
| <input type="checkbox"/> im englischen Garten   | ③                           |
| <input type="checkbox"/> Freifläche beim Carolinenhaus  | ④                           |
| <input type="checkbox"/> Freifläche Nachbargrundstück I<br>(für Großaussteller, Landwirtschaft) | ⑤                           |
| <input type="checkbox"/> Freifläche Nachbargrundstück II  | ⑥                           |
| <input type="checkbox"/> ich/wir komme(n) nicht   |                             |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name  
bitte in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift