**STANDBUCHUNG  
iDSB-Flohmarkt 5. APRIL 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** |  |
| **Vorname** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Mobil-Telefon** |  |
| **Auto-Kennzeichen** Benötigen wir vorsorglich, weil Parken in der direkten Umgebung zu Komplikationen führen kann. |  |
| **IBAN iDSB-FLOHMARKT**  **Stand-Gebühr: 15 €** | **BE05 7350 5492 0475**  **Die Buchung ist fest, wenn der Betrag bis**  **1. APRIL 2025 dem Flohmarkt-Konto gutgeschrieben ist.** |
| **Hiermit erkläre ich, dass meine Teilnahme am iDSB Flohmarkt auf eigene Gefahr und persönliche Verantwortung geschieht**. | Unterschrift oder eigenhändig ‘Einverstanden’ |