**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’ |