

**Vereinigung der Marktfahrer von Zürich**

Vereinigung der Marktfahrer

von Zürich VMZ

c/o Petra Mörgeli

Sägissen 2

8904 Aesch

**Beitrittserklärung**

**Ich erkläre/wir erklären den Beitritt zur Vereinigung der Marktfahrer von Zürich**

**Vorname/Name:**

**Firmenname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Angabe von Produkten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Strasse/Nummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLZ/Ort:**

**Telefon G:**

**Telefon P:**

**Mobile:**

**E-Mail:**

**Website:**

**Weitere Angaben**

**Meine/unsere Standorte sind (Standplatznummer hinter dem Kreuz hinschreiben, steht auf der Bewilligung der Marktpolizei)**

*Bitte Zutreffendes ankreuzen*

 **Standnummer Standnummer**

Bürkliplatz **Dienstag** O **Freitag**  O

Helvetiaplatz **Dienstag** O **Freitag**  O

Milchbuck  **Dienstag** O **Freitag**  O

Oerlikon **Mittwoch** O **Samstag** O

Altstetten **Mittwoch** O **Samstag** O

Rathausbrücke **Samstag**  O

**Ich erkläre mich einverstanden, dass**

* Auf [www.zuercher-maerkte.ch](http://www.zuercher-maerkte.ch) folgende Daten veröffentlicht werden:
* Ankreuzen was Sie aufgeschaltet haben möchten.

 o Firmenname

 o Name Vorname

o Telefonnummer

o Website

o Emailadresse

o Hofverkauf

* Meine Emailadresse zum internen Verteiler des VMZ hinzugefügt wird.
* Meine Emailadresse dem Newsletter des VMZ hinzugefügt wird.

**Datum: Unterschrift:**