

# Anmeldung für den Adventsmarkt im Restaurant Alexandrion

**Nachname**

---

**Vorname**

---

**Kontakt Telefon**

---

**Kontakt Mail**

---

Verein

Privatperson

Gewerbetreibender

**Angebotene Ware:**

---

---

**Ich/ Wir nehme(n) teil am:**

Samstag, 23.11.2024, ab 17 Uhr

Freitag, 29.11.2024, ab 17 Uhr

Samstag, 30.11.2024, ab 17 Uhr

Freitag, 06.12.2024, ab 17 Uhr

Freitag, 13.12.2024, ab 17 Uhr

Samstag 14.12.2024, ab 17 Uhr

Freitag, 20.12.2024, ab 17 Uhr

Samstag 21.12.2024, ab 17 Uhr