

Verein/Schausteller/Institution/Firma usw.

Anschrift

Name/Ansprechpartner

**Wichtig!** Telefon (Festnetz/Handy) / E-Mail

**Stadt Oberhausen  
Fachbereich 2-5-20  
Marketing, Veranstaltungsmanagement  
Sedanstr. 34  
46045 Oberhausen**

**Rückgabe bis Anfang März**

Telefon: 0208/825-3352  
Fax- Nr.: 0208/825-5055  
E-Mail: [andreas.koeppen@oberhausen.de](mailto:andreas.koeppen@oberhausen.de)

### Teilnahme am Sterkrader Spiel- und Sportwochenende

Wir nehmen teil am:  Samstag  Sonntag  an beiden Tagen

**(Wichtig: Meldungen für beide Tage werden bevorzugt berücksichtigt)**

**Infostand/Aktion/usw.**

Art der Mitwirkung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Warenart:

\_\_\_\_\_

gewünschter Standort:

\_\_\_\_\_

Größe des Standes:

Länge: \_\_\_\_\_ Breite: \_\_\_\_\_

### **WICHTIG !!!**

**Stromanschluss wird benötigt:** ja  mit \_\_\_\_ KW/\_\_\_\_Amp.) nein

**Wasseranschluss erforderlich:** ja  nein

**Weitere Erfordernisse:**

\_\_\_\_\_

**Bühnenauftritt/e:**  Samstag  Sonntag  an beiden Tagen

Anzahl der Mitwirkenden:

\_\_\_\_\_

Anzahl der Auftritte pro Tag:  
Techn. Rathaus u. Zilianplatz

\_\_\_\_\_

Dauer des Auftritts:

\_\_\_\_\_

gewünschte Uhrzeiten:

\_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift der/des Verantwortlichen