

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon / Handy	
Email	
USt.-ID-Nr. (vom Finanzamt) + ggf. HR-Nr. / Registergericht	

Stadt Herne
- Fachbereich Öffentliche Ordnung –
Postfach 10 18 20
44621 Herne

Datum: _____

Antrag auf Zulassung und Zuweisung einer Dauerverkaufseinrichtung auf den nachfolgend angekreuzten Wochenmärkten in Herne bzw. Änderungsantrag ab dem _____

	Di	Mi	Do	Fr	Sa
Herne-Mitte	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Herne-Sodingen		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Herne Horsthausen (Elpeshof)			<input type="checkbox"/>		
Eickel	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Wanne-Nord				<input type="checkbox"/>	
Wanne-Süd					<input type="checkbox"/>
Röhlinghausen			<input type="checkbox"/>		
Wanne-Mitte (Buschmannshof)		<input type="checkbox"/>			

Größe des Standes (Länge x Breite = qm):	Warenangebot:

Für alle von mir auf dem Wochenmarkt beschäftigten VerkäuferInnen (einschließlich Antragssteller/in) liegen, soweit diese eine im Sinne des Bundesseuchengesetzes untersuchungspflichtige Tätigkeit ausüben, amtsärztliche Gesundheitszeugnisse vor.

Ich erkenne ausdrücklich an, dass mir die Satzung über den Wochenmarktverkehr in der Stadt Herne vom 13.07.1979, die Marktstandgebührensatzung für die Benutzung der Wochen- und Viehmärkte in der Stadt Herne vom 22.12.1975 sowie die Ordnungsbehördliche Verordnung über die Zulassung weiterer Waren zum Wochenmarktverkehr der Stadt Herne vom 27.06.1979 - *in den jeweils zur Zeit gültigen Fassungen* - bekannt ist.

Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme Marktmeister*in:

Es bestehen

- keine Bedenken
- folgende Bedenken:

Stellplatz (Abtl. / ab:)	Datum	Unterschrift Marktmeister*in