

Anmeldeformular

2. Koffermarkt Göttingen, Sonntag, 29. November 2026

|   |   |
|---|---|
| Name  | Vorname   |
| Verein  |   |
| Strasse/Nr.   | Plz/Ort   |
| Email:  |   |
| Mobile  | Haus Tel. Nr.   |
| Tischgrösse ½ Fr. 20.00 <input type="checkbox"/>                                  | Ganzer Tisch Fr. 40.00 <input type="checkbox"/>       |
| Mitglied FV ½ Fr. 15.00 <input type="checkbox"/>                                  | Ganzer Tisch Fr. 30.00 <input type="checkbox"/>       |
| Zahlung Twint: 079 270 49 26 <input type="checkbox"/><br>Vermerk «Koffermarkt 26» | Einzahlungsschein gewünscht: <input type="checkbox"/> |
| Zur Verfügung: 50 Tische  |   |

|                   |
|-------------------|
| Produktebeschrieb |
|                   |
|                   |
|                   |
|                   |
|                   |
|                   |

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen.

Ort/Datum

Ihre Unterschrift

Senden an:

Frauenverein Göttingen

Margrit Bischofberger

Seeweg 20/8594 Göttingen 071 695 12 59

Email: fvkoffermarkt@sunnehuesli.ch

