



# RE-START Schmallenberg

## Teilnahmeformular

---

Firmenname

---

Inhaber / Ansprechpartner

---

Anschrift

---

Telefon-Nr.

---

E-Mail

**Hiermit erkläre ich die Teilnahme meines Betriebes an der Re-Start Kampagne der Stadt Schmallingenberg.**

Ich bestätige,

dass ich das Merkblatt für Betriebe zur Re-Start-Kampagne bzw. die Förderrichtlinien (*abrufbar unter [www.schmallenberg.de](http://www.schmallenberg.de)*) gelesen habe und mit den Einkaufsscheinbedingungen einverstanden bin;

dass mein Betrieb aufgrund der Bundes- oder Landesregelungen Corona-bedingt am Stichtag 30.04.2021 nicht öffnen durfte und somit teilnahmeberechtigt ist;

dass ich mit einer Veröffentlichung als teilnehmender Betrieb (Firmenname und Adresse) auf der Homepage der Stadt Schmallingenberg einverstanden bin.

---

Datum

---

Unterschrift Firmeninhaber oder digitale Signatur

---

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an die

**Stadt Schmallingenberg  
Unterm Werth 1  
57392 Schmallingenberg**

**oder per Fax an 02972 /980-480  
oder eingescannt per E-Mail an [re-start@schmallenberg.de](mailto:re-start@schmallenberg.de)**

Sie erhalten im Anschluss eine Teilnahmebestätigung sowie ein Plakat, mit dem Sie auf Ihre Teilnahme an der Aktion in Ihrem Betrieb aufmerksam machen können.