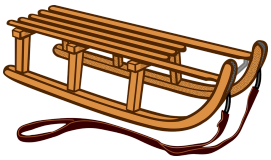
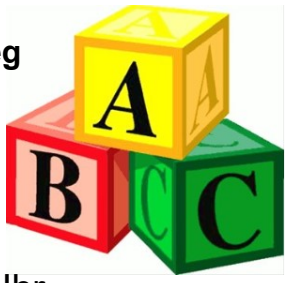
Kunden-Nr. _____



# Gebrauchtkleidermarkt

**in der Grundschule Obing, Eingang Brunnerweg**




am Samstag, 07.10.2023

**Veranstalter:** Kleidermarkt Team

| | | |
|---|---|---|
| Annahme: | Samstag, 07.10.2023 | 08:30 bis 10:30 Uhr |
| Verkauf: | Samstag, 07.10.2023 | 14:00 bis 16:00 Uhr |
| Rückgabe: | Sonntag, 08.10.2023 | 10:30 bis 11:30 Uhr |

## Bedingungen:

- Angenommen werden max. 40 Teile gut erhaltene Herbst/Winterbekleidung und max.10 Teile Gebrauchsgegenstände wie Kinderspielzeug, Badebekleidung, Kinderwägen, Buggy's, Wippen, Maxicosi, Kindersitze, Fahrzeuge, Sportartikel und der Gleichen.
  KEIN KRIEGSSPIELZEUG, KEINE PLÜSCHTIERE
  **NUR 5 PAAR GUT ERHALTENE SCHUHE**
- Bitte Liste mit Namen, Anschrift, Tel.Nr. beschriften und unterschreiben.
- Ware bitte in eigenem Wäschekorb abgeben. **Korb gut sichtbar mit Namen, Kunden-Nr. und Angabe der entsprechenden Listenfarbe beschriften.**
- Die Abgabe der Ware in Tüten oder Taschen ist nicht erwünscht.
- Mehrteilige Sachen in gut einsehbare Klarsichttüten geben und verschließen.
- **Preis-Etiketten gut lesbar beschriften und gut befestigen. Bitte nicht mit Stecknadeln befestigen.**
- Auszeichnung in 50ct - Schritten (nicht kleiner).
- Ware bitte fortlaufend entsprechend Ihrer Liste nummerieren.
- Ware und Liste müssen übereinstimmen. Fehlende Teile können nicht kontrolliert werden.
- Der Gebrauchtkleidermarkt ist nicht Eigenhändler, sondern tritt nur als Vermittler auf. Jeder Verkauf erfolgt im Namen und auf Rechnung des Eigentümers. Mängelhaftung und Garantie (auch bei Diebstahl der Ware) sind ausgeschlossen.
- Unkostenbeitrag beträgt für Ver- und Einkäufer je 10% des Verkaufswertes.
- Die Mitarbeiter sind ehrenamtlich tätig, der Erlös kommt sozialen Projekten in Obing zugute. Bitte beachten Sie die Öffnungszeiten.
- Nicht termingerecht abgeholte Ware und Bargeld gehen in den Besitz des Gebrauchtkleidermarktes über und werden für soziale Zwecke verwendet.

Auskunft erteilt: Inge Hiller ☎ 08624/964 und Miriam Markgraf ☎ 08624/879431

Mit meiner Unterschrift erkenne ich o.g. Bedingungen an:

Datum, Unterschrift: _____

Name: _____

Adresse, Tel.Nr.: _____