

Kortemark Rinkelt - deelnemingsformulier handelaars

- 1 Gegevens
- 2 Overzicht
- 3 Bevestiging

Pagina 1

Dit is het aanvraagformulier voor handelaars uit onze gemeente, die graag willen deelnemen aan de campagne van Kortemark Rinkelt.

Naam handelszaak *

Voornaam *

Naam *

Contactgegevens

Straat *

Hnr *

Bus

Postcode *

Stad/gemeente *

Land *

Telefoon *

Mailadres *

Bevestig mailadres *

Heb je nog bepaalde opmerkingen, suggesties, tips of vragen rond Kortemark Rinkelt? Geef ze gerust hieronder mee!

[Volgende](#)

 **Contact informatie**

- **Ondernemen**

Hospitaalstraat 31
8610 Kortemark

- T: 051 57 51 38
-  sofie.desmet@kortemark.be