



Antwortformular: Innenstadtinitiative  
**„Kauf lokal! – In unserer attraktiven Innenstadt“**

Ja, ich möchte in den Verteiler „Innenstadtinitiative“ Bad Düben aufgenommen werden.

Name des Geschäftes / Restaurant:


per Email mit folgender E-Mail Adresse:


per Postadresse mit folgendem Ansprechpartner:


Telefonnummer:

Fax-Nummer:


Bitte senden Sie das Antwortformular an: Stadt Bad Düben  
Markt 11  
04849 Bad Düben

oder per Telefax an: 034243-72270

oder per Email an: [stadt.bad.dueben@t-online.de](mailto:stadt.bad.dueben@t-online.de)