



**Bitte per Fax an 0 52 52 - 934 885 senden**

oder per Post an

Marketingservice Hartmut Tendies - Am Turnplatz 5 - 33175 Bad Lippspringe

## ANMELDEFORMULAR

Aussteller (Firma, Name, Vorname): .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Tel./Fax.: .....

Email: .....

Verantwortlich/Ansprechpartner: .....

Präsentations-/ Verkaufsprodukte: .....

Handverkauf  ja  nein

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Leistungen für die Gesundheitstage Bad Holsing am 25./26.06.2005 im **Ausstellungszelt** vor der Wiehengebirgsklinik:

### Standfläche ohne Wände, Ausstattung und Bodenbelag:

Ich benötige folgende Standfläche: .....		<b>m breit x 3 m tief =</b>	.....qm	
1.	Reihenstand (eine Seite offen)	qm á 49,- Euro	.....qm	.....Euro
2.	Eckstand (zwei Seiten offen)	qm á 59,- Euro	.....qm	.....Euro
3.	Kopfstand (drei Seiten offen)	qm á 65,- Euro	.....qm	.....Euro
4.	Reihenstand (ermäßigt für Selbsthilfegruppen)	qm 19,00 Euro	.....qm	.....Euro
5.	Freigelände	auf Anfrage		

### Wir benötigen zusätzliche Leistungen:

6.	Stromanschluss			
	Anschluss	220V/16A á 85,00 Euro	.....Stück	.....Euro
	Anschluss	380V/3x16A á 130,00 Euro	.....Stück	.....Euro
	Anschluss	380V/3x32A á 180,00 Euro	.....Stück	.....Euro
7.	Systemstände, Mietmöbel, Teppichboden usw.			auf Anfrage

<b>Summe der Positionen 1 -7</b>		<b>.....Euro</b>
Pflichteintrag im Ausstellerverzeichnis/Programmheft		25,00 Euro
Zwischensumme		.....Euro
+ 16% MwSt		.....Euro
<b>Gesamtbetrag</b>		<b>.....Euro</b>

Der sich aus der angemeldeten Standfläche und den bestellten zusätzlichen Leistungen ergebende Betrag wird Ihnen nach Eingang der Anmeldung in Rechnung gestellt. Er muss bis zum 31.03.2005 beglichen werden.

Ort/Datum..... Unterschrift/Firmenstempel.....

Mit der Unterschrift erklärt sich der Unterzeichnende handlungsbevollmächtigt und erkennt die umseitigen allgemeinen Geschäfts- und Ausstellungsbedingungen an.