

Deutsche Fortbildungsgesellschaft
der Hals-Nasen-Ohrenärzte mbH
Haart 221

Anmeldeschluss: 1. Juni 2023

24539 Neumünster

Wir bestellen hiermit verbindlich einen Standplatz mit

_____ qm Ausstellungsfläche (€ 300,00/qm netto)

Standmaße (Breite x Tiefe x Höhe)

Breite: _____ m Tiefe: _____ m max. Standhöhe: _____ m

Eine Bearbeitung der Anmeldung erfolgt nur bei Angabe der genauen Standmaße (ggf. Skizze beifügen).

Anmerkungen _____

Eintrag im Ausstellerverzeichnis

_____ **Anfangsbuchstabe im Ausstellerverzeichnis** (Bitte fügen Sie den gewünschten Anfangsbuchstaben ein.)

Firmenname: _____

Straße/
Postfach: _____

PLZ, Ort: _____



Wir akzeptieren die beiliegenden Ausstellerbedingungen.

(Die Zustimmung zu den Ausstellerbedingungen ist Voraussetzung für die Bearbeitung der Anmeldung.)

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Bitte auch die Rückseite der Anmeldung ausgefüllt zurücksenden. ↩

Die Ausstellerbedingungen (s. Anlage) sind Vertragsbestandteil.

Wichtig: Unser Ausstellungsprogramm umfasst

(Wird im Ausstellerverzeichnis veröffentlicht.)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HNO-Einrichtungen | <input type="checkbox"/> Pharmazeutika | <input type="checkbox"/> Hörgeräteversorgung |
| <input type="checkbox"/> HNO-Instrumente | <input type="checkbox"/> Allergologie | <input type="checkbox"/> Schlafdiagnostik |
| <input type="checkbox"/> HNO-Technik | <input type="checkbox"/> Audiologie | <input type="checkbox"/> Lasertechnik |
| <input type="checkbox"/> HNO-Zubehör/-Ausstattung | <input type="checkbox"/> Neurootologie | <input type="checkbox"/> EDV und Software |
| <input type="checkbox"/> HNO-Literatur | <input type="checkbox"/> Audiometrie | <input type="checkbox"/> Sonografie/Ultraschall |

Sonstiges: _____

Korrespondenzanschrift/Kontaktdaten

- Entspricht der Anschrift für das Ausstellerverzeichnis (s. Seite 1)

Firmenname: _____

Straße/ _____

Postfach: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner für die Organisation der Industrieausstellung

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Rechnungsanschrift

- Entspricht der Anschrift für das Ausstellerverzeichnis (s. Seite 1)

- Entspricht der Korrespondenzanschrift

Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bestellung von Zusatzausstattungen:

Zusatzausstattungen (Stromanschlüsse, Mobiliar etc.) sind gesondert beim Congress Center Mannheim anzumelden und zu bezahlen. Den Link für die Onlineanmeldung der Zusatzausstattungen sowie weitere Ausstellerinformationen erhalten Sie mit der Bestätigung Ihres Standplatzes.

Die Ausstellerbedingungen (s. Anlage) sind Vertragsbestandteil.