

Deutsche Fortbildungsgesellschaft  
der Hals-Nasen-Ohrenärzte mbH  
Haart 221

**Anmeldeschluss: 31. August 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.**