

Sponsoring 2024

Anmeldeformular 1/2



57. Fortbildungsveranstaltung für Hals-Nasen-Ohrenärzte

31. Oktober – 2. November 2024

Congress Center Rosengarten · Mannheim

Sponsoringpakete¹

Platin-Sponsoringpaket inkl. Mittagssymposium Premium mit Aufzeichnung

Die Zuteilung der Slots erfolgt nach der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.

Nr.	Tag	Uhrzeit	Raum	Preis ²
SYM 112	Do., 31.10.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Musensaal	25.900 €
SYM 113	Do., 31.10.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Stamitzsaal	25.900 €
SYM 116	Fr., 01.11.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Musensaal	25.900 €
SYM 117	Fr., 01.11.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Stamitzsaal	25.900 €

Titel/Thema des Firmensymposiums

Gold-Sponsoringpaket inkl. Mittagssymposium Standard ohne Aufzeichnung

Die Zuteilung der Slots erfolgt nach der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.

Nr.	Tag	Uhrzeit	Raum	Preis ²
SYM 114	Do., 31.10.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Cannabich	13.900 €
SYM 115	Do., 31.10.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Richter	13.900 €
SYM 118	Fr., 01.11.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Cannabich	13.900 €
SYM 119	Fr., 01.11.2024	12:45 – 14:15 Uhr	Richter	13.900 €

Titel/Thema des Firmensymposiums

Silber-Sponsoringpaket

4.900 €

¹siehe Info-PDF – Ihr Sponsoring²zzgl. ges. MwSt.

Sponsoring 2024

Anmeldeformular 2/2

Buchbare Einzelleistungen¹

	Preis ²
Sponsoring Kongress-App	5.000 €
Fußspuren zum Ausstellungsstand	4.500 €
WLAN-Sponsoring (mit Firmennamen im WLAN-Namen)	4.000 €
Verteilung Firmen-Lanyards bzw. Kongresstaschen	3.500 €
Sitzwürfel mit Firmen-Logo	3.000 €
Monitorwerbung	2.700 €
Sponsoring Video-Streaming (Vortrags-Archiv)	2.000 €
Werbebanner Kongress-Webseite	2.000 €
Sponsoring Kongress-Kindergarten „HNO-Kids“	1.500 €
Sponsoring Fotoshooting	1.500 €
Sponsoring Massagen	1.500 €
Redaktioneller Beitrag Newsletter	1.200 €
Aufstellung eines Firmen-Roll-up außerhalb des Ausstellungsstandes	750 €
Push-Nachricht Kongress-App	750 €
Logo-Sichtbarkeit als Einzelleistung (außer Newsletter)	500 €
Werbebanner auf Boden, Treppenstufen, Rolltreppengeländer	auf Anfrage
Sonstige Werbemaßnahmen außerhalb des Ausstellungsstandes	auf Anfrage
Hospitality-Suite	auf Anfrage

.....
Firmenname:.....
Straße und Hausnummer.....
PLZ.....
Ort.....
Ansprechperson.....
Telefon.....
E-Mail.....
Ort, Datum.....
Unterschrift.....
Firmenstempel¹ siehe Info-PDF – Ihr Sponsoring² zzgl. ges. MwSt.