



# DEUTSCHER DIABETIKER BUND

## Deutscher Diabetiker Tag Kongress Palais Kassel – Stadthalle 20. September 2008

Dieses Formular bitte zurücksenden an:

**Knowledge Veranstaltungs- und Projektmanagement**  
**Vera Schreier**  
Heuerstraße. 51, 55129 Mainz  
Tel. 06131/90742-80 ● Fax: 06131/90742-88  
Email: [schreier@knowledge-info.de](mailto:schreier@knowledge-info.de)

### Verbindliche Anmeldung

(Nachfolgende Angaben bitte ggf. korrigieren)

Firma:

Anschrift:

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Wir möchten an der Industrieausstellung teilnehmen

**Preis: € 110,00 pro/m<sup>2</sup>, zzgl. 19% MwSt.**

Gewünschte Standgröße: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Wir benötigen Hotelzimmer

**Preis: € 95,-- EZ/ÜF / € 110,-- DZ/ÜF**

Zimmerreservierung: EZ \_\_\_\_\_ DZ \_\_\_\_\_

Wir bieten folgende Aktionen an unserem Stand an

---

---

**Zahlungsweise:** Nach der verbindlichen Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung. Hiervon sind 50% nach Eingang der Rechnung fällig, die verbleibenden 50% werden spätestens zum 20. August 2008 fällig.

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_



# DEUTSCHER DIABETIKER BUND

## Deutscher Diabetiker Tag Kongress Palais Kassel – Stadthalle 20. September 2008

Dieses Formular bitte zurücksenden an:

**Knowledge Veranstaltungs- und Projektmanagement**  
**Vera Schreier**  
**Heuerstraße 51, 55129 Mainz**  
**Tel. 06131/9074280 • Fax: 06131/9074288**  
**Email: schreier@knowledge-info.de**

### Anmeldung Sonstiges

Firma:

Anschrift:

Stromanschluss (**kostenfrei**):

- Ja       nein  
 Andere \_\_\_\_\_

Mobiliar etc.

- Tisch (**kostenfrei**) Anzahl: \_\_\_\_\_  
 Stuhl (**kostenfrei**) Anzahl: \_\_\_\_\_  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Standreinigung (**Preis auf Anfrage**)

- Standreinigung vor Ausstellungseröffnung  
 Zu folgenden Uhrzeiten \_\_\_\_\_

Messepersonal

- Stand-/Promotionpersonal/ (€ 25,00 p. Std.)      Anzahl \_\_\_\_\_  
 Anderes Personal (Preis auf Anfrage)      Anzahl \_\_\_\_\_

Kontaktwunsch

- Wir haben weitere Fragen/Wünsche, bitte kontaktieren Sie uns

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_