



**Telefax (Nr. +49 (0)2 41/99 00 86 - 99)**

**EUREGIO MESSEN GMBH**  
Karmeliterhöfe | Karmeliterstraße 10  
D – 52064 Aachen

**Messe Westfalenhallen Dortmund**  
05. - 07. Oktober 2012  
www.gesundheit-messe.com

**Seite 1**

## ANMELDUNG

Bitte Seite 1, 2 A oder 2 B oder 2 C, 3 und 4 ausgefüllt und unterschrieben zurück an den Veranstalter senden.

### Aussteller:

(genaue und vollständige Firmierung entsprechend der Eintragung im Handelsregister bzw. Gewerbemelderegister)

Handelsregister  ja  nein Nr.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Gesetzliche(r) Vertreter: \_\_\_\_\_  
(vollständiger Vor- und Zuname)

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Unternehmer im Sinne des UstG.:  ja  nein

Mitglied der Fachverbände: \_\_\_\_\_

Evtl. vorgesehener Unteraussteller: \_\_\_\_\_  
(genaue und vollständige Firmierung entsprechend der Eintragung im Handelsregister bzw. Gewerbemelderegister)  
(für weitere Unteraussteller Kopie dieses Formulars verwenden)

Handelsregister  ja  nein Nr.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Gesetzliche(r) Vertreter: \_\_\_\_\_  
(vollständiger Vor- und Zuname)

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Unternehmer im Sinne des UstG.:  ja  nein

Mitglied der Fachverbände: \_\_\_\_\_

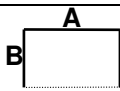
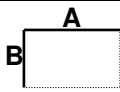
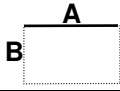
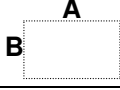
**Buchbar ab 6 m<sup>2</sup> aufwärts**

**Reine Hallenfläche**

Die Standbegrenzungswände sind vom Aussteller zu stellen bzw. ggf. unmittelbar beim Messebauer des Veranstalters in Auftrag zu geben. Damit der positive Gesamteindruck der Messe gewahrt wird, gelten, wenn kein Systemstand übernommen wird (Package), für die Ausstattung der eigenen Stände folgende Mindestanforderungen:

- Stabile Rück- und Seitenwände
- Mindestbauhöhe 2,50 m
- Schriftblenden an der Standgrenze zu den Gängen
- Sauberer fester Bodenbelag

Wir bestellen verbindlich gemäß den uns bekannten und von uns uneingeschränkt anerkannten Teilnahmebedingungen:

Bitte die gewünschte Stand-Art ankreuzen:		Mindeststandfläche: 6 m <sup>2</sup>			
		A m Front	B m Tiefe	m <sup>2</sup> Fläche	EUR Total *)
<input type="checkbox"/> Reihenstand		EUR	81,00/m <sup>2</sup>		
<input type="checkbox"/> Eckstand		EUR	84,00/m <sup>2</sup>		
<input type="checkbox"/> Kopfstand		EUR	87,00/m <sup>2</sup>		
<input type="checkbox"/> Blockstand		EUR	89,00/m <sup>2</sup>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b><u>Pflichteintrag im Messe-Journal</u></b> Pflichtabgabe <input checked="" type="checkbox"/> Hauptaussteller <input type="checkbox"/> je Unteraussteller		EUR	130,00	<b><u>alphabetisches Ausstellerverzeichnis</u></b> Eintrag unter dem Buchstaben _____ Buchstaben _____	
<input type="checkbox"/> <b><u>Unterausstellergebühr</u></b> je Unteraussteller		EUR	399,00	+ 130,00	
<b>Gesamtsumme netto</b>					

\*) Sämtliche Preise verstehen sich rein netto zuzüglich der gesetzlich geltenden Umsatzsteuer.

Für alle Aussteller und Unteraussteller besteht eine obligatorische Eintragungspflicht im Messe-Journal. Darin enthalten sind ein Eintrag im alphabetischen Ausstellerverzeichnis (inklusive 1 Logo-Abbildung) und ein Eintrag unter einer Produktgruppe im Produktgruppenverzeichnis.

**Wichtig!** Bitte füllen Sie auf jeden Fall auch die Seiten 3 und 4 zur Anmeldung aus. Um im Vorfeld optimal für die Messe werben zu können, sind wir auf ausführliche Informationen über die Produkte/Dienstleistungen der Aussteller angewiesen.

**Uns ist bekannt, dass wir als Aussteller auf allen Veranstaltungen verpflichtet sind, insbesondere auch die Vorschriften des Arzneimittelgesetzes (AMG) und des Heilmittelwerbegesetzes (HWG) einzuhalten.**

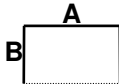
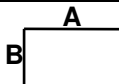
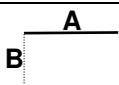
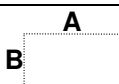
**Veranstalter:** EUREGIO MESSEN GMBH, Karmeliterhöfe | Karmeliterstraße 10, D – 52064 Aachen  
 Tel.: + 49 (0)2 41/99 00 86-10 | +49 (0)2 41/99 00 86-13 | +49 (0)2 41/99 00 86-20  
 Fax: +49 (0)2 41/99 00 86-99

**Mindeststandfläche 9 m<sup>2</sup>**

**Package = Hallenfläche + Systemstand „Standard“**

Die Basisausstattung des Package „Standard“ entnehmen Sie bitte dem Anhang.

Wir bestellen verbindlich gemäß den uns bekannten und von uns uneingeschränkt anerkannten Teilnahmebedingungen:

Bitte die gewünschte Stand-Art ankreuzen:		Mindeststandfläche: 9 m <sup>2</sup>			
		A (m) Front	B (m) Tiefe	m <sup>2</sup> Fläche	EUR Total *)
<input type="checkbox"/> Reihenstand		EUR 191,00/m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> Eckstand		EUR 194,00/m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> Kopfstand		EUR 197,00/m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> Blockstand		EUR 199,00/m <sup>2</sup>			
<input checked="" type="checkbox"/> <b><u>Pflichteintrag im Messe-Journal</u></b> Pflichtabgabe <input checked="" type="checkbox"/> Hauptaussteller <input type="checkbox"/> je Unteraussteller		EUR 130,00 EUR 130,00	<b><u>alphabetisches Ausstellerverzeichnis</u></b> Eintrag unter dem Buchstaben _____ Buchstaben _____		+ 130,00
<input type="checkbox"/> <b><u>Unterausstellergebühr</u></b> je Unteraussteller		EUR 399,00			
<b>Gesamtsumme netto</b>					

\*) Sämtliche Preise verstehen sich rein netto zuzüglich der gesetzlich geltenden Umsatzsteuer.

Der gewünschte Firmenschriftzug (Helvetica 1/2 fett, schwarz, 15 cm hoch, max. 20 Buchstaben) lautet:

□ □

Für alle Aussteller und Unteraussteller besteht eine obligatorische Eintragungspflicht im Messe-Journal. Darin enthalten sind ein Eintrag im alphabetischen Ausstellerverzeichnis (inklusive 1 Logo-Abbildung) und ein Eintrag unter einer Produktgruppe im Produktgruppenverzeichnis.

**Wichtig!** Bitte füllen Sie auf jeden Fall auch die Seiten 3 und 4 zur Anmeldung aus. Um im Vorfeld optimal für die Messe werben zu können, sind wir auf ausführliche Informationen über die Produkte/Dienstleistungen der Aussteller angewiesen.

**Uns ist bekannt, dass wir als Aussteller auf allen Veranstaltungen verpflichtet sind, insbesondere auch die Vorschriften des Arzneimittelgesetzes (AMG) und des Heilmittelwerbegesetzes (HWG) einzuhalten.**

**Veranstalter:** EUREGIO MESSEN GMBH, Karmeliterhöfe | Karmeliterstraße 10, D – 52064 Aachen  
 Tel.: + 49 (0)2 41/99 00 86-10 | +49 (0)2 41/99 00 86-13 | +49 (0)2 41/99 00 86-20  
 Fax: +49 (0)2 41/99 00 86-99

Ort, Datum

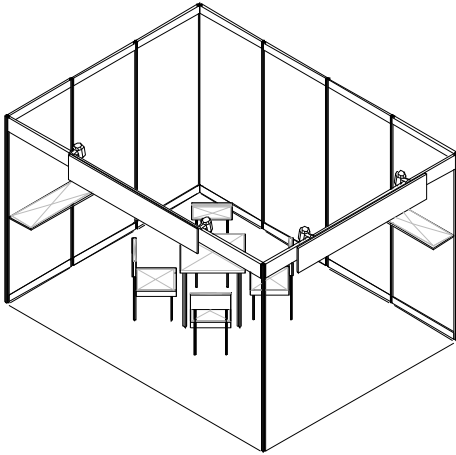
Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

## Ausstattung Systemstand „Standard“

### Package = Hallenfläche + Systemstand „Standard“

Bei Buchung eines Systemstandes bitte auch die entsprechend gewünschte Blendenbeschriftung auf Seite 2 B ausfüllen.

#### Systemstand „Standard“:



\* Abbildung kann abweichen

#### **Basisausstattung:**

- Standbegrenzungswände
- Teppichboden
- Folienabdeckung
- Mehrfachsteckdose
- Elektroanschluss (**ohne Verbrauch**)
- 1 Firmenschriftzug Helvetica schwarz (max. 20 Buchstaben, 13 cm hoch)

#### **In der Basisausstattung sind enthalten:**

<u>Standfläche</u>	<u>9 - 12 m<sup>2</sup></u>	<u>13 - 15 m<sup>2</sup></u>	<u>16 - 18 m<sup>2</sup></u>
Tisch (Steh- oder Sitztisch) 80 x 80 cm	1	1	2
Polsterstuhl oder Z-Barhocker	4	4	8
Prospektständer mit 6 Ablagen	1	2	3
Strahler	3	5	6

Bei größeren Ständen entsprechende Mehrausstattung, keine Vergütung bei Nichtnutzung oder Abbestellung. Verrechnung mit anderen Ausstattungsgegenständen oder Leistungen nicht möglich.

Eine Teilbebauung ist bei größeren Ständen möglich. Zusätzliche Einrichtungsgegenstände können angemietet werden. Das von uns beauftragte Messebau-Unternehmen berät und unterstützt Sie gerne bei Ihrer individuellen Standgestaltung sowie bei Sonderwünschen.

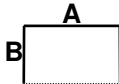
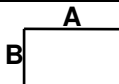
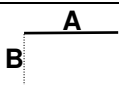
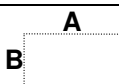
**Die Übergabe der Systemstände erfolgt am 4. Oktober 2012 ab 10.00 Uhr.**

**Mindeststandfläche 9 m<sup>2</sup>**

**Package = Hallenfläche + Systemstand „Comfort“**

Die Basisausstattung des Package „Comfort“ entnehmen Sie bitte dem Anhang.

Wir bestellen verbindlich gemäß den uns bekannten und von uns uneingeschränkt anerkannten Teilnahmebedingungen:

Bitte die gewünschte Stand-Art ankreuzen:		Mindeststandfläche: 9 m <sup>2</sup>			
		A (m) Front	B (m) Tiefe	m <sup>2</sup> Fläche	EUR Total *)
<input type="checkbox"/> Reihenstand		EUR 216,00/m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> Eckstand		EUR 219,00/m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> Kopfstand		EUR 222,00/m <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> Blockstand		EUR 224,00/m <sup>2</sup>			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Pflichteintrag im Messe-Journal</b> Pflichtabgabe <input checked="" type="checkbox"/> Hauptaussteller <input type="checkbox"/> je Unteraussteller		EUR 130,00 EUR 130,00	<b>alphabetisches Ausstellerverzeichnis</b> Eintrag unter dem Buchstaben _____ Buchstaben _____		+ 130,00
<input type="checkbox"/> <b>Unterausstellergebühr</b> je Unteraussteller		EUR 399,00			
<b>Gesamtsumme netto</b>					

\*) Sämtliche Preise verstehen sich rein netto zuzüglich der gesetzlich geltenden Umsatzsteuer.

Der gewünschte Firmenschriftzug (Helvetica 1/2 fett, schwarz, 15 cm hoch, max. 20 Buchstaben) lautet:

□ □

Für alle Aussteller und Unteraussteller besteht eine obligatorische Eintragungspflicht im Messe-Journal. Darin enthalten sind ein Eintrag im alphabetischen Ausstellerverzeichnis (inklusive 1 Logo-Abbildung) und ein Eintrag unter einer Produktgruppe im Produktgruppenverzeichnis.

**Wichtig!** Bitte füllen Sie auf jeden Fall auch die Seiten 3 und 4 zur Anmeldung aus. Um im Vorfeld optimal für die Messe werben zu können, sind wir auf ausführliche Informationen über die Produkte/Dienstleistungen der Aussteller angewiesen.

**Uns ist bekannt, dass wir als Aussteller auf allen Veranstaltungen verpflichtet sind, insbesondere auch die Vorschriften des Arzneimittelgesetzes (AMG) und des Heilmittelwerbegesetzes (HWG) einzuhalten.**

**Veranstalter:** EUREGIO MESSEN GMBH, Karmeliterhöfe | Karmeliterstraße 10, D – 52064 Aachen  
 Tel.: + 49 (0)2 41/99 00 86-10 | +49 (0)2 41/99 00 86-13 | +49 (0)2 41/99 00 86-20  
 Fax: +49 (0)2 41/99 00 86-99

Ort, Datum

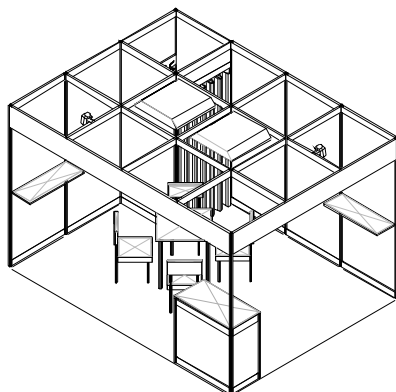
Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

## Ausstattung Systemstand „Comfort“

### Package = Hallenfläche + Systemstand „Comfort“

Bei Buchung eines Systemstandes bitte auch die entsprechend gewünschte Blendenbeschriftung auf Seite 2 C ausfüllen.

#### Systemstand „Comfort“:



#### **Basisausstattung:**

- Standbegrenzungswände
- Raster-Decke
- Teppichboden
- Folienabdeckung
- Mehrfachsteckdose
- Elektroanschluss (**ohne Verbrauch**)
- 1 Firmenschriftzug Helvetica schwarz (max. 20 Buchstaben, 13 cm hoch)

\* Abbildung kann abweichen

#### **In der Basisausstattung sind enthalten:**

<u>Standfläche</u>	<u>9 - 12 m<sup>2</sup></u>	<u>13 - 18 m<sup>2</sup></u>	<u>19 - 30 m<sup>2</sup></u>	<u>31 - 50 m<sup>2</sup></u>
Abstellkabine mit Vorhang	1 x 1 m	1 x 2 m	2 x 2 m	2 x 2 m
Tisch (Steh- oder Sitztisch) 80 x 80 cm	1	2	3	4
Polsterstuhl oder Palermo Barhocker	4	8	12	16
Infotheke 100 x 50 x 90 cm Rückseite offen	1	1	2	3
Prospektständer mit 6 Ablagen	1	2	3	5
Garderobenleiste	1	1	1	2
Strahler	3	5	7	9

Bei größeren Ständen entsprechende Mehrausstattung, keine Vergütung bei Nichtnutzung oder Abbestellung. Verrechnung mit anderen Ausstattungsgegenständen oder Leistungen nicht möglich.

Eine Teilbebauung ist bei größeren Ständen möglich. Zusätzliche Einrichtungsgegenstände können angemietet werden. Das von uns beauftragte Messebau-Unternehmen berät und unterstützt Sie gerne bei Ihrer individuellen Standgestaltung sowie bei Sonderwünschen.

**Die Übergabe der Systemstände erfolgt am 4. Oktober 2012 ab 10.00 Uhr.**

(bitte mit der Anmeldung einsenden)

## Zuordnung Ausstellungsbereich

**Wir wünschen eine Standplatzierung in folgender Themen-Insel bzw. folgendem Ausstellungsbereich:**

- Medizin & Pharma (Arzneimittel, Kliniken, Krankenhäuser, Arztpraxen, Medizinische Geräte, Medicalprodukte, Krankenversicherungen, Kur- und Heilbäder, Apotheken, Selbsthilfegruppen, Verbände usw.)
- Naturheilverfahren & Alternative Heilmethoden
- Fitness & Sport
- Spa & Heilbäder
- Wellness
- Körperpflege & Kosmetik / Anti-Aging
- Ernährung
- Gesund Wohnen & Arbeiten

**Unser Unternehmen wird folgende Produkte / Dienstleistungen auf der Gesundheits-Messe ausstellen:**

---

---

---

---

---

---

**Wir planen, folgende Messe- bzw. Produktneuheiten auf der Gesundheits-Messe zu präsentieren:**

---

---

---

---

---

---

## Angaben zum Besucher-Informations-System

Nachstehend finden Sie eine Auflistung der wichtigsten Indikationsbereiche. **Kreuzen Sie bitte unbedingt die Bereiche und Themengebiete an**, die Sie mit Ihren Produkten und Dienstleistungen auf der Gesundheits-Messe abdecken. Ihre Angaben werden in unser computergestütztes Besucher-Informations-System übertragen. Interessenten, aber auch Vertretern der Medien können wir somit eine indikations- bzw. themenbezogene Liste mit den entsprechenden Ausstellern und deren jeweiligen Standnummern aushändigen. Dem Besucher wird so eine Orientierung vor Ort erleichtert.

**Unsere Produkte/Dienstleistungen lassen sich folgenden Stichworten bzw. Suchbegriffen zuordnen:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergien                            | <input type="checkbox"/> Magen- und Darmerkrankungen                 |
| <input type="checkbox"/> Alternative Heilmethoden             | <input type="checkbox"/> Medicalprodukte                             |
| <input type="checkbox"/> Altersbeschwerden                    | <input type="checkbox"/> Medizintechnik/Medizinische Geräte          |
| <input type="checkbox"/> Anti-Aging                           | <input type="checkbox"/> Mental-Training                             |
| <input type="checkbox"/> Arbeit und Gesundheit                | <input type="checkbox"/> Migräne                                     |
| <input type="checkbox"/> Arthrose                             | <input type="checkbox"/> Muskelerkrankungen                          |
| <input type="checkbox"/> Arzneimittel                         | <input type="checkbox"/> Naturheilverfahren                          |
| <input type="checkbox"/> Asthma                               | <input type="checkbox"/> Naturkost                                   |
| <input type="checkbox"/> Atemwegserkrankungen                 | <input type="checkbox"/> Naturwaren/Naturtextilien                   |
| <input type="checkbox"/> Augenerkrankungen                    | <input type="checkbox"/> Neurodermitis                               |
| <input type="checkbox"/> Betriebliche Gesundheit              | <input type="checkbox"/> Nieren- und Blasenbeschwerden               |
| <input type="checkbox"/> Depressionen                         | <input type="checkbox"/> Ökologie und Umwelt                         |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus                    | <input type="checkbox"/> Osteoporose                                 |
| <input type="checkbox"/> Diät/Gewichtsreduktion               | <input type="checkbox"/> Pflege                                      |
| <input type="checkbox"/> Durchfall                            | <input type="checkbox"/> Pilzkrankungen                              |
| <input type="checkbox"/> Entspannungstechniken                | <input type="checkbox"/> Psoriasis                                   |
| <input type="checkbox"/> Erkältung/grippaler Infekt           | <input type="checkbox"/> Psychosoziale Versorgung                    |
| <input type="checkbox"/> Ernährung/Nahrungsergänzung          | <input type="checkbox"/> Reformwaren                                 |
| <input type="checkbox"/> Fitness und Vitalität                | <input type="checkbox"/> Rehabilitation                              |
| <input type="checkbox"/> Fußpflege                            | <input type="checkbox"/> Rheuma                                      |
| <input type="checkbox"/> Gallenbeschwerden                    | <input type="checkbox"/> Schilddrüse                                 |
| <input type="checkbox"/> Gedächtnisstörungen                  | <input type="checkbox"/> Schlafstörungen                             |
| <input type="checkbox"/> Gelenkschmerzen                      | <input type="checkbox"/> Schlaganfall                                |
| <input type="checkbox"/> Gynäkologie                          | <input type="checkbox"/> Schmerztherapie                             |
| <input type="checkbox"/> Haar und Gesundheit                  | <input type="checkbox"/> Schnupfen                                   |
| <input type="checkbox"/> Häusliche Pflege/Krankenpflege       | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft/Stillzeit                   |
| <input type="checkbox"/> Hauterkrankungen                     | <input type="checkbox"/> Sport und Gesundheit                        |
| <input type="checkbox"/> Hals-Nasen-Ohren                     | <input type="checkbox"/> Stoffwechselerkrankungen                    |
| <input type="checkbox"/> Harnwegserkrankungen                 | <input type="checkbox"/> Stress und Nervosität                       |
| <input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf                       | <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppen                          |
| <input type="checkbox"/> Heuschnupfen                         | <input type="checkbox"/> Thrombosen                                  |
| <input type="checkbox"/> Husten/Heiserkeit                    | <input type="checkbox"/> Urologie                                    |
| <input type="checkbox"/> Impfungen                            | <input type="checkbox"/> Venenerkrankungen                           |
| <input type="checkbox"/> Internationale Heilkunst             | <input type="checkbox"/> Verbände/gemeinnützige Vereine              |
| <input type="checkbox"/> Juckreiz/Ekzeme                      | <input type="checkbox"/> Verdauungsbeschwerden                       |
| <input type="checkbox"/> Kneipp-Therapien                     | <input type="checkbox"/> Verlagspublikationen/Medien                 |
| <input type="checkbox"/> Kinderkrankheiten                    | <input type="checkbox"/> Versicherungen                              |
| <input type="checkbox"/> Kind und Bewegung                    | <input type="checkbox"/> Viruserkrankungen                           |
| <input type="checkbox"/> Kinder-orientiertes-Angebot          | <input type="checkbox"/> Vitamine/Mineralstoffe/Spurenelemente       |
| <input type="checkbox"/> Kliniken/Kurbäder/Gesundheitszentren | <input type="checkbox"/> Wechseljahrsbeschwerden                     |
| <input type="checkbox"/> Körperpflege/Naturkosmetik           | <input type="checkbox"/> Wellness                                    |
| <input type="checkbox"/> Komplementärmedizin                  | <input type="checkbox"/> Wirbelsäule/Rückenleiden                    |
| <input type="checkbox"/> Konzentrations- und Lernstörungen    | <input type="checkbox"/> Wissenschaft und Forschung                  |
| <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen                        | <input type="checkbox"/> Wundbehandlung                              |
| <input type="checkbox"/> Krampfadern                          | <input type="checkbox"/> Zahnheilkunde/Zahnpflege/Zahnhygiene        |
| <input type="checkbox"/> Krankenkassen                        | <input type="checkbox"/> Bitte Stichwort, bzw. Suchbegriff ergänzen: |
| <input type="checkbox"/> Krebs                                |  |
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft                       |  |
| <input type="checkbox"/> Lebererkrankungen                    |  |

## **Mitwirkung am Rahmenprogramm der Gesundheits-Messe**

Die Gesundheits-Messe BODY & HEALTH wird durch ein dreitägiges Vortragsprogramm ergänzt. Die Messebühne bietet Ihnen als Aussteller die Gelegenheit, fachliche Kompetenz zu demonstrieren und die Besucher aktiv in Ihren Beitrag mit einzubeziehen. Ein Messeaufenthalt wird für die Besucher noch lohnender, wenn neben der individuellen Beratung an den Messeständen zusätzliche interaktive Informationsangebote, Vorträge bzw. Aktionsprogramme angeboten werden. Der Besucherkreis wird dadurch erweitert.

### **Durch einen Beitrag auf der Messe- und Aktionsbühne steigern Sie als Aussteller die Werbewirkung für Ihr Unternehmen!**

Bitte geben Sie auf der nächsten Seite dieses Formulars an, zu welchem Themenbereich Sie einen Beitrag anbieten wollen. Darüber hinaus möchten wir Sie bitten, uns den/die Referenten/in zu benennen und eine kurze inhaltliche Zusammenfassung des jeweiligen Beitrags hinzuzufügen.

### **Wichtige Informationen in Kürze:**

Die Teilnahme am Rahmenprogramm auf der Messebühne ist für alle Besucher der Gesundheits-Messe BODY & HEALTH kostenfrei. **Teilnahmegebühren dürfen nicht erhoben werden.**

Die Dauer der Beiträge ist auf **maximal 1 Stunde/Tag** beschränkt.

Für die Nutzung der Messe- und Aktionsbühne wird eine Kostenpauschale in Höhe von **EUR 250,00** zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer pro angefangene halbe Stunde erhoben.

In dieser Pauschale ist folgende technische Grundausstattung enthalten:

- Bühne (6 m x 3 m)
- 1 Vorstands-Tisch mit zwei Stühlen
- 1 Rednerpult mit Rednerpult-Mikrofon
- 1 Video-Beamer
- 1 drahtloses Mikrofon (Head-Set)
- 1 Leinwand
- 1 Laser-Lichtanzeiger
- Techniker-Betreuung

Über die Aufnahme der Veranstaltungsbeiträge entscheidet der Veranstalter. Entscheidend hierfür ist, wie sich ein vorgeschlagener Veranstaltungsbeitrag thematisch in den Programmablauf einfügen lässt. Tag, Uhrzeit und Ort des Beitrages werden vom Veranstalter festgelegt.

**Ihre Wünsche berücksichtigen wir gerne! Ihr zuständiges Projektteam freut sich auf Ihren Anruf.**

**Vortragsbuchung für die  
Mitwirkung am Rahmenprogramm der Gesundheits-Messe**

Wir bestellen verbindlich gemäß den uns bekannten und von uns uneingeschränkt anerkannten Teilnahmebedingungen:

Firma: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Art des Beitrages:  **Vortrag**       **Podiumsdiskussion**       **Sonstiges** \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

Name Referent: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Titel/Funktion: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Inhalt  
des Beitrages: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Unser Vortrag soll an folgendem Tag / an folgenden Tagen gehalten werden:**

- |   |                                     |                |                                      |                |
|---|-------------------------------------|----------------|--------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Freitag</b> | <input type="checkbox"/> Vormittags | Uhrzeit: _____ | <input type="checkbox"/> Nachmittags | Uhrzeit: _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>Samstag</b> | <input type="checkbox"/> Vormittags | Uhrzeit: _____ | <input type="checkbox"/> Nachmittags | Uhrzeit: _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>Sonntag</b> | <input type="checkbox"/> Vormittags | Uhrzeit: _____ | <input type="checkbox"/> Nachmittags | Uhrzeit: _____ |

Dauer des Beitrages/Tag (max. 1 h): \_\_\_\_\_ Minuten

Kostenpauschale:: \_\_\_\_\_ EURO (Berechnungsgrundlage: EUR 250,00 netto / 30 Minuten)

Bemerkungen / sonstige Wünsche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel