

Taufkirchner Gesundheitstage im Wasserschloss am 08. und 09.11.2025

Ausstelleranmeldung

Kontaktdaten des Ausstellers

| Firmenname: | | Telefon: | |
|--|---|--|---|
| Ansprechpartner: | | Mobil: | |
| Straße, HsNr: | | E-Mail: | |
| PLZ: Ort: | | | |
| Standauswahl (s. Anlage Standplan) O Standard-Stand O Klein-Stand | 49,00 €/m ² > 2 m ² 75,00 €/Stand < 2 m ² | | |
| gewünschte Standnum | mer lt. Plan | ggfs. Angabe m² | |
| | | ng. Sollte der gewünschte S recht auf den gewünschten | Stand schon vergeben sein, wird dem Stand ist nicht gegeben. |
| benötigte Verlängerung Eine Reihenschaltung Brandschutzgründen n Unfallverhütungsvorscobliegt dem Standmiet | gskabel sind vom Ausstell von Mehrfachsteckdosen (iicht erlaubt!) Alle Kabel u chriften (UVV Dguv V3) g ter. g der Stromversorgung zu | er selbst zu besorgen. (Mehrere Steckdosenleister Ind angeschlossenen Geräte Geprüft und gekennzeichner | ner Steckdose vorhanden. Evtl. n hintereinander gesteckt) ist aus e müssen entsprechend den t sein. Die Verantwortung hierzu edarf am Stand der Messeleitung |
| Nebenkosten: Tische: | | | |
| Standard-/Großstand Kleinstand: | , | incl. bei Standard- und Gr Stück; Anzahl weiterer Tis | |
| Stühle: | | l. (Weitere Stühle auf Anfr | age mäglich) |
| Verenetelter | ois 2 Stuine je Stanu IIIC | Einanzamt Erding | Rankverhindung |

Veranstalter: Veranstaltungsservice Michaela Althaus Käthe-Kruse-Str. 2 84416 Taufkirchen

info@taufkirchner-gesundheitstage.de www.taufkirchner-gesundheitstage.de

0155-60065083

Steuernummer 114/200/61031

Bank:

DE75 7217 0363 0064 5861 00 IBAN: Gerichtsstand Erding BIC: DEUTDEMMP17



Taufkirchner Gesundheitstage im Wasserschloss am 08. und 09.11.2025

Ausstelleranmeldung

| Weitere Angaben: |
|--|
| Ich stelle folgende Produkte/Dienstleistungen vor: |
| Kurzbeschreibung aller Produkte bzw. Leistungen. Es sind alle Marken mit anzugeben. |
| |
| |
| |
| |
| |
| Rechtliche und Datenschutzrechtliche Hinweise: |
| –Diese Anmeldung ist nur mit den angegebenen Produktangaben gültig. |
| –Der Aussteller erklärt sich damit einverstanden, dass die Daten im Ausstellerverzeichnis und |
| anderen Medien veröffentlicht werden. |
| -Der Mietpreis der Ausstellungsfläche beinhaltet keine seitlichen Trennwände. Trennwände sind nicht vorgeschrieben (es darf offen gestaltet werden oder Sie bestücken es selbst mit Rollups o.Ä.). |
| -Der Bezug von Strom, Tischen und Stühlen ist in diesem Formular anzumelden. |
| -Aufbauzeiten: Freitag, 07.11.2025 von 15.00-18.00 Uhr und Samstag, 08.11.2025 von 8.00-9.00 Uhr. |
| –Abbauzeiten: Sonntag, 09.11.2025 von 17.00-19.00 Uhr. Kein Abbau vor 17 Uhr möglich! Sollte der |
| Messestand bis Messebeginn nicht aufgebaut sein, kann der Veranstalter den Messestand anderweitig |
| vergeben, jedoch haftet der Mieter für den vollen Betrag. –Alle angegebenen Preise verstehen sich incl. der gesetzlichen Mehrwehrtsteuer von 19%. |
| Gemäß § 19.1 UStG wird keine Umsatzsteuer ausgewiesen |
| |
| Die Allgemeinen - und die Besonderen Ausstellungsbedingungen sind Bestandteil dieser Vereinbarung. |
| |
| |
| |
| Ort. Porture |
| Ort, Datum |
| |
| |
| |
| Firmenstempel und rechtsverhindliche Unterschrift |

Absenden

IBAN: DE75 7217 0363 0064 5861 00 BIC: DEUTDEMMP17