

**Anmeldung zur 3. Gesundheitsmesse der
Verbandsgemeinde Wörrstadt**

Firma/Unternehmen:

Ansprechpartner:

Geschäftsführer: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

(Bitte füllen Sie dieses Formular aus, senden oder mailen es an: susanne.schwarz-fenske@vgwoerrstadt.de)

**Hiermit melde ich mich für die Gesundheitsmesse der Verbandsgemeinde Wörrstadt am
Samstag, den 7. September 2024, von 12:00 -18.00 Uhr, verbindlich an.**

Gewünschte Standfläche _____ Meter (max. 2,50 m)

- Wir bringen unseren eigenen Messe-Systemstand, Informationsstände etc. mit.
- Wir sind auf eine Anlieferung am Freitag (6.9.2024) vor der Messe (14:00 - 18:00 Uhr) angewiesen und werden dann unseren Stand aufbauen.
- Wir planen folgende Sonderaktion auf der Messe: _____

- Wir möchten noch auf nachfolgende Mitaussteller hinweisen, die ebenfalls Interesse hätten, an der Messe teilzunehmen:

- Wir planen einen Fachvortrag und /oder eine Präsentation auf der Bühne:

Thema: _____ Dauer: _____ Ausstattung: _____

Wir benötigen nachfolgende Ausstattung für unseren Stand (bitte die Anzahl angeben):

Stellwand (allerdings nur begrenzt vorhanden): _____

Strom: _____

Tische/Stühle: _____

Sonstiges: _____

Wir benötigen folgende Ausstattung für unseren Workshop /Vortrag/Aktion:

Weitere Hinweise/Rückfragen:

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Durchführung der 3. Gesundheitsmesse, verbunden mit der Bitte, uns Ihre Kenntnisnahme schriftlich zu bestätigen. Bitte teilen Sie uns Änderungen, wie zum Beispiel eine Absage Ihrer Teilnahme, unbedingt frühzeitig mit. Mit der Unterzeichnung stimmen Sie zu, dass Bilder von Ihnen bzw. von Ihrem Stand zur Veröffentlichung in der Presse sowie auf unserer Homepage verwendet werden dürfen.

Datum/Ort

Firmenstempel/Unterschrift