

Anmeldeformular

Absender:

Datum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir nehmen die Einladung als Aussteller bei der Gesundheitsmesse am 15.03.2025 in Mutterstadt an.

Bitte entsprechend ankreuzen und Ausfüllen.

Ich/Wir benötigen für unseren Stand von Ihrer Seite ____ Tisch/e à 75x150 cm.

Ich/Wir benötigen einen Stromanschluss.

Ich/Wir benötigen folgendes weiteres Equipment von Ihrer Seite

Ich/Wir benötigen von Ihrer Seite nichts.

Mein/Unser Platzbedarf beträgt etwa ____ m².

Ich/Wir hätten bezüglich des Standortes folgende Wünsche

vor einer Wand

vor dem Fenster

in der Saalmitte

im Foyer

Die Standgebühr von _____ € überweise/n ich/wir auf das Konto der „Selbsthilfegruppe Schlafapnoe Mutterstadt und Umgebung e. V.“ bei der Sparkasse Rhein-Haardt

IBAN: DE66 5465 1240 0004 6257 37.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

(Stempel)