



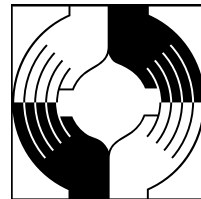
Anmeldung als Mitaussteller Application as co-exhibitor

Seite 1 von 2
Page 1 of 2

Bitte in Blockschrift ausfüllen, oder nutzen Sie unsere Online-Anmeldung im Internet unter:
Please complete in capitals or use the Online Application form on the internet at:

www.rehacare.de

REHACARE[®]
INTERNATIONAL



Bitte im Original versenden an: Please send the original to:

Messe Düsseldorf GmbH
U2 / Elke Petermann + Gabriele Weber
Postfach 10 10 06
40001 Düsseldorf
Germany

Nur von der Messe Düsseldorf auszufüllen:
For use by Messe Düsseldorf only:

Kunden-Nummer

Anmeldung erfasst

Anmeldung geprüft

Online-Anmeldung ID

Anmeldeschluss / Beginn der Aufplanung:
Registration deadline / Start of hall planning:

13.04.2007

Düsseldorf
03. – 06.10.2007

Tel.: +49(0)211/4560-599 / -507

Fax: +49(0)211/4560-8576

E-Mail: PetermannE@messe-duesseldorf.de
WeberG@messe-duesseldorf.de

Bitte wenden · Please turn over

1 Hauptaussteller: Main exhibitor:

Firma Company

Straße Address

PLZ Post Code Ort City

Postfach P.O. Box

PLZ Post Code Ort City

Land Country

Tel. *)

Fax *)

E-Mail *)

Kunden-Nummer:

Customer number:

(Bitte angeben, wenn bekannt Please provide if known)

Ort, Datum Place, Date

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel des Hauptausstellers
Legally binding signature and company stamp of the main exhibitor

2 Uns ist bekannt, dass für uns als Mitaussteller folgende Kosten anfallen:

We are aware that as a co-exhibitor we are required to pay the following fees:

■ Mitausstellergebühr 523,00 €
Co-exhibitor fee

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen deutschen Umsatzsteuer.

All prices are exclusive of VAT at the valid German rate.

3 Mitaussteller: Co-exhibitor:

Firma Company

Straße Address

PLZ Post Code Ort City

Postfach P.O. Box PLZ Post Code Ort City

Land Country

Tel. *)

Fax *)

E-Mail *)

Internet

☐ M
☐ F
☐ M
☐ F

Firmeninhaber Owner

Geschäftsführer Managing Director

4 Organisatorische Ansprechpartner des Mitausstellers Co-exhibitor Contact Person

4.1

Messebeteiligung Exhibition administration

Tel. *)

E-Mail *)

Fax *)

4.2

Marketing Marketing

Tel. *)

E-Mail *)

Fax *)

4.3

Presse Press

Tel. *)

E-Mail *)

Fax *)

4.4

Internetpräsentation Internet presentation

Tel. *)

E-Mail *)

Fax *)

4.5

Buchhaltung Invoices

Tel. *)

E-Mail *)

Fax *)

*) Der Verwendung zu Werbezwecken kann jederzeit widersprochen werden.
Permission for use for promotional purposes can be withdrawn at any time.

M: männlich male
F: weiblich female

Bitte wenden · Please turn over

Anmeldung als Mitaussteller

Application as co-exhibitor

Seite 2 von 2
Page 2 of 2

Bitte Angaben des Mitausstellers wiederholen Please re-enter details of co-exhibitor

Firma Company	
<hr/>	
PLZ Post Code	Ort City

5 ☐ Wir waren Teilnehmer der letzten Veranstaltung.
(Stand-Nummer bitte angeben, wenn bekannt)
We exhibited at the last show
(Please provide stand number if known)

Stand-Nummer:

6 **Bevollmächtigung für alle rechtsverbindlichen Handlungen für den Mitaussteller (auch Zustellungsvollmacht!)**
Third party authorized signatory for all legally binding actions for the co-exhibitor
(including authority to accept legal documents)
Der Bevollmächtigte wird hierdurch nicht Mitaussteller.
Third party authorized signatory cannot however be considered as the co-exhibitor.
Nur ausfüllen bei Abweichung von o.g. Firmenanschrift.
To be completed only if different from company address above.

Firma Company	
<hr/>	
Zuständig Name	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Straße Address	
<hr/>	
PLZ Post Code	Ort City
Postfach P.O. Box	PLZ Post Code Ort City
Land Country	
Tel. *)	Fax *)
E-Mail *)	

7 **Abweichende Anschrift für den Rechnungsversand**
Alternative address for invoices

Firma Company	
<hr/>	
Zuständig Name	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Straße Address	
<hr/>	
PLZ Post Code	Ort City
Postfach P.O. Box	PLZ Post Code Ort City
Land Country	
Tel. *)	Fax *)
E-Mail *)	

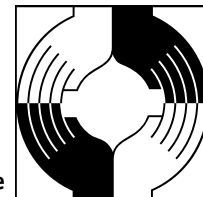
*) Der Verwendung zu Werbezwecken kann jederzeit widersprochen werden. M: männlich male
Permission for use for promotional purposes can be withdrawn at any time. F: weiblich female

Mit dieser Anmeldung erkennen wir die Teilnahme- und Geschäftsbedingungen der Messe Düsseldorf GmbH, Düsseldorf, an. By signing this application we accept as binding the Conditions of Participation and the Terms of Business as issued by Messe Düsseldorf GmbH, Düsseldorf.

Erfüllungsort und Gerichtsstand für alle gegenseitigen Verpflichtungen ist Düsseldorf oder der Gerichtsstand ist nach Wahl der Messe Düsseldorf der Sitz des Ausstellers. Dies gilt auch für Scheck- und Wechselklagen. The place of performance and jurisdiction for all mutual obligations is Düsseldorf or, at the request of Messe Düsseldorf, the jurisdiction of the exhibitor's place of business. This also applies to actions under the Bills of Exchange/Cheques Act.

Anmeldeschluss / Beginn der Aufplanung:
Registration deadline / Start of hall planning:
13.04.2007

REHACARE[®]
INTERNATIONAL



Tel.: +49(0)211/4560-599 / -507
Fax: +49(0)211/4560-8576
E-Mail: PetermannE@messe-duesseldorf.de
WeberG@messe-duesseldorf.de
Internet: www.rehacare.de

Düsseldorf
03. – 06.10.2007

8 **Wir sind** We are

☐ Hersteller manufacturers ☐ ja yes ☐ nein no
Falls nein: Wir beabsichtigen, Produkte nachstehender Hersteller auszustellen, die uns zur Alleinpräsentation berechtigt haben. (Nachweis ist beigelegt.)
If no: We intend to exhibit products from the following manufacturers, who have given us their exclusive consent to exhibit their products. (We enclose proof of the manufacturer's consent.)

☐ Importeur/Exporteur importer/exporter ☐ ja yes ☐ nein no
☐ eine Organisation an organisation ☐ ja yes ☐ nein no
☐ ein Verband an association ☐ ja yes ☐ nein no
☐ eingetragen im Handelsregister registered/incorporated company ☐ ja yes ☐ nein no

Ort City

Nr. No. seit since

☐ Mitglied in folgenden Fachverbänden:
member of the following trade associations:

Fachverbände Trade associations

9 **Die nachstehend aufgeführten Exponate**
des Mitausstellers dürfen auf dem Stand des Hauptausstellers präsentiert werden. (Bitte Kennziffern angeben)
The following exhibits of the co-exhibitor may be displayed on the stand of the main exhibitor. (Please indicate code numbers)

Kennziffern der Ausstellungsobjekte laut Warenverzeichnis (Formular B)
Code nos. of products to be exhibited according to the List of Exhibits (Form B)

Achtung: keine automatische Übernahme der Kennziffern in den Katalog!
Please note that product codes are not automatically listed in the catalogue!

Schwerpunkt der Präsentation (nur eine Kennziffer möglich):
Main area of presentation (list one only):

Schwerpunkt der Präsentation (nur eine Kennziffer möglich):
Main area of presentation (list one only):

10 **Sortierbuchstabe für Veröffentlichungen:**
Initial letter for publications:

Ort, Datum Place, Date

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel des Mitausstellers
Legally binding signature and company stamp of the co-exhibitor