

DEUTSCHER ZAHNÄRZTETAG

BESTELLFORMULAR für die DENTALAUSSTELLUNG

anlässlich des Deutschen Zahnärztetages 2009
Dentalausstellung am 06. und 07. November 2009 im ICM München

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ , Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Standfläche (bitte ausfüllen)

Im ICM München, Halle B0, Erdgeschoss € 250,00 /m² zzgl. 19% USt

Wir bestellen verbindlich eine Standfläche von _____ m²

gewünschte Standbauhöhe: _____ m Abmessung: _____ (Länge/Breite)

Achtung mit Versendung der Pläne erhalten Sie Bestellformulare für Strom, Möbel und den Messebau zugesandt.

Platzierungswünsche:

Möglichst
neben: _____

bitte NICHT neben _____

besondere Wünsche _____

Wir reisen mit Display / Faltwand Standbausystem an

Bitte teilen Sie uns die Namen Ihrer Kooperationspartner mit, die auf Ihrer Standfläche vertreten sein werden.
Nichtgemeldete Unternehmen werden von der Ausstellung verwiesen.

Für Fragen wenden Sie sich bitte an dgp Service, Dipl. Ing. (FH) Gerlinde Riehbauer,
Telefon 0941 942 799-10, riembauer@dgp-service.de