

ANMELDEFORMULAR

Der letzte WEG

Samstag 12. November 2022 (Messe 11 - 17 Uhr)
 Sonntag 13. November 2022 (Messe 13 - 18 Uhr)
 Ravensberger Park, Hechelei, Bielefeld
 per Fax 05258-3044, Email messe@suwa.de, WhatsApp 0160-97549387



Messen & Veranstaltungen

Laurentiusstraße 40
 33154 Salzkotten
 Tel.: 05258-3581
 Fax: 05258-3044
 Mail: messe@suwa.de
 Web: www.suwa.de
 WhatsApp: 0160-97549387

Ansprechpartner:
 Beate Wiesener
 Simone Rauch
 Guido Eversloh
 Karin Weigmann

Ausstelleranschrift

Firma []	
Straße + Hausnummer []	
PLZ + Ort []	
Telefon []	Fax []
E-Mail []	Website []

Bitte kreuzen Sie an, welche Angaben im Ausstellerverzeichnis veröffentlicht werden sollen.

Ansprechpartner	
Telefon	E-Mail

Die Rechnungsanschrift weicht ab. Bitte senden Sie die Rechnung an:

Adresse

Messestand

Bitte geben Sie die **Wunschgröße Ihrer Ausstellungsfläche** an: (Mindestgröße 3x2m)

3 m (B) x 2 m (T) 4 m (B) x 2 m (T) 3 m (B) x 4 m (T) Wunschgröße: ___ m (B) x ___ m (T)

Gewünschte Standnummer: _____

Ausstattung

Hallenplatz: Ausstellungsfläche Reihe 59,00 € je m² / Eck+ Kopfstand 69,00 € je m²

und eine **einmalige Servicepauschale* von 89,00 €**. Preise zzgl. 19% MwSt. (* Enthaltene Ausstellerausweise, Werbemittel (Plakate und Flyer), Messeführer, Normalstrom (230V/max. 16 Amp.), Norm Eintrag im Ausstellerverzeichnis.)

Messewände: [] Ja, wir benötigen ___ Stück Trennwände EUR 25 lfm. zzgl. 19% MwSt. (weiß, Höhe 2,50 m, inkl. Auf-/ Abbau)

Teppich: [] kostet pauschal für den kompletten Messestand EUR 85 zzgl. 19% MwSt. [] rot oder [] anthrazit

Branchen

Geben Sie Ihre **Branche(n)** an:

Anwalt/Notar <input type="checkbox"/>	Blumenschmuck <input type="checkbox"/>	Tierbestatter <input type="checkbox"/>	Selbsthilfegruppe <input type="checkbox"/>
Pflegedienst <input type="checkbox"/>	Freie Redner / Gesang <input type="checkbox"/>	Druckerei <input type="checkbox"/>	Grabmale / Urne <input type="checkbox"/>
Goldschmied <input type="checkbox"/>	Trauerbegleitung <input type="checkbox"/>	Gärtner/Grabpflege <input type="checkbox"/>	Testament/Erbrecht <input type="checkbox"/>
Altenheime <input type="checkbox"/>	Arzt <input type="checkbox"/>	Bestatter / Beerdigung <input type="checkbox"/>	Gemeinnütziger Verein <input type="checkbox"/>
Esoterik <input type="checkbox"/>	Altersgerechtes Bauen <input type="checkbox"/>	Treppenlift / Badumbau <input type="checkbox"/>	Pflegestufenberatung <input type="checkbox"/>
Versicherung <input type="checkbox"/>	Haushaltshilfe <input type="checkbox"/>	Friedhof <input type="checkbox"/>	Kirche <input type="checkbox"/>
Hospiz <input type="checkbox"/>	Organspende <input type="checkbox"/>	Hörakustik <input type="checkbox"/>	

Sonstiges: _____

Anmeldung

Hiermit melde ich unser/ mein Unternehmen verbindlich für die "Der letzte WEG" an und bitte um Zusendung der Auftragsbestätigung.

Ich habe die AGBs gelesen, verstanden und akzeptiert. Die AGBs finden Sie unter www.suwa.de/derletzteweg.

Ort/ Datum _____ Stempel/ Unterschrift _____

Marketing

STEIGERN SIE IHRE WERBEWIRKSAMKEIT AUF DER MESSE!

Als Aussteller haben Sie die Möglichkeit an verschiedenen Marketing Maßnahmen teilzunehmen. (*Wir rufen Sie an und beraten Sie.)

[] Ja, ich möchte einen Vortrag halten. Vortragsthema: _____

[] *Ja, ich möchte mit einer Anzeige im Ausstellerverzeichnis erscheinen: [] ¼ Seite [] 1/3 Seite [] ½ Seite [] 1 Seite

[] *Ja, ich möchte Marketingleistungen über ein Sponsoring Paket: [] Titelsponsoring [] Hauptsponsor [] Co-Sponsoring [] VIP-Sponsoring