
Aussteller* | Exhibitor*

Freifläche | Outdoor area

Messehalle | Exhibition hall

Stand-Nr. | Stand number

*zugleich Rechnungsadressat, soweit unten nicht abweichend angegeben | *also recipient of invoice, unless noted otherwise below

Dieses Formblatt ist zu senden an | This form should be returned to:

Messe/Veranstaltung | Trade fair/event:

FAIRNET GmbH
Messe-Allee 1
04356 Leipzig

Kontakt | Contact: Frau | Ms. Katja Wiese
Tel.: +49 341 678 8483
Fax: +49 341 678 8472
katja.wiese@fairnet.de



FACHMESSE UND KONGRESS FÜR
BETRIEBLICHES GESUNDHEITSMANAGEMENT

6. - 7. Mai 2019, Köln

Artikel	Preis €	Anzahl	Item	Price €	Quantity
---------	---------	--------	------	---------	----------

1. Informations- und Kommunikationsleistungen | Information and communications services

Internetanschluss „Standard“ (kabelgebunden) inkl. 8-Port Switch	250,00	
---	--------	--

Connection to the internet "Standard" (tethered) incl. 8-Port Switch	250.00	
---	--------	--

Auf eingehende Bestellungen/Aufträge und unvollständige Unterlagen erhebt die FAIRNET GmbH ab 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn einen Verspätungszuschlag von 15 % auf alle Preise/Entgelte.

Alle Preise gelten zuzüglich der gesetzlich gültigen Umsatzsteuer.

Wir erteilen unter Anerkennung der Allgemeinen Vertragsbedingungen der FAIRNET, der Technischen Richtlinien des XPOST und unter Beachtung der Hinweise zur Informations- und Kommunikationsversorgung den Auftrag.

FAIRNET GmbH will apply a late charge of 15 % on all prices/fees for purchase orders/contracts and incomplete documents received less than 4 weeks prior to the start of the event.

All prices plus VAT at the legally applicable rate.

We accept the General Terms and Conditions of Service of FAIRNET and the Technical Guidelines of XPOST, have taken into account the Notes on the provision of information and telecommunications services and wish to place the order.

Abweichende Rechnungsadresse | Different invoice address

Die Bestellung erfolgt nicht im Namen des Ausstellers, sondern im Namen von: | The purchase order not placed on behalf of the exhibitor, but in the name of:

Die Rechnung soll abweichend von oben postalisch an folgende Adresse geschickt werden: | Notwithstanding the above, the invoice must be sent to the following address by post:

Firma | Company

Straße | Street

PLZ/Ort, Land | Postcode, ZIP/Town, Country

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (UST-ID-Nr.) | VAT-ID-Number

Organisatorischer Ansprechpartner | Organisational contact person

Name | Name

Telefon | Phone

E-Mail | e-mail

Datum, Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift | Date, Stamp, Signature

Name in Druckbuchstaben | Name in block letters

