

MitAussteller/Co-exhibitor

(Bei Bedarf kopieren Sie bitte diesen Bogen./If necessary, please use a copy of this form)

DMEA
Connecting Digital Health
26.-28. April 2022

Messe Berlin GmbH
Messedamm 22 14055 Berlin
Tel. +49 30 3038 2225 Fax
+49 30 3038 2226
dmea@messe-berlin.de
www.dmea.de

■ _____
Name des Hauptausstellers/Name of main exhibitor

Wir haben voraussichtlich _____ MitAussteller auf unserem Stand.
Number of co-exhibitors expected to be on our stand _____

Wir haben keine MitAussteller.
No co-exhibitors will be present

Wir beantragen hiermit die Aufnahme der nachstehend aufgeführten Firma, die mit eigenem Ausstellungs-gut und eigenem Personal als MitAussteller auf unserem Stand ausstellen möchte. Pro mitausstellende Firma wird ein obligatorischer Betrag in Höhe von 176,00 Euro für das Media-Package erhoben. Der Betrag wird nach Eingang der MitAussteller-Meldung dem Hauptaussteller in Rechnung gestellt.

Please register the company named below as a co-exhibitor on our stand, where it wishes to exhibit its own products, with its own staff. For each co-exhibitor a mandatory fee of 176.00 Euro will be charged for the Media Package. This sum will be invoiced to the main exhibitor following receipt of the co-exhibitor's registration details.

_____ **Name des MitAusstellers/Leistungsempfängers/Name of co-exhibitor**

_____ **Straße/Street**

_____ **Postleitzahl/Postal code** _____ **Stadt/Town** _____ **Land/Country**

_____ **Web Adresse/Web address** _____ **E-Mail/E-Mail**

_____ **Telefon/Telephone**

_____ **Ansprechpartner/person to contact** _____ **E-Mail/E-Mail**

_____ **Telefon/Telephone** _____ **Handy/Mobile phone**

Korrespondenzsprache /Language for correspondence Deutsch English

_____ **Funktion/Position**

Wird von der Messe Berlin ausgefüllt./
To be completed by Messe Berlin.

Halle	Stand-Nr.
MA	
KA-Nr.	
Deb.-Nr.	
Auftr.-Nr.	
Eingangsbestätigung:	

Bitte Warengruppenverzeichnis ausfüllen!

Please fill in the Index of Product Groups!

Mit dieser Anmeldung erkennen wir die Datenschutzbestimmungen, die Teilnahmebedingungen und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Messen und Ausstellungen der Messe Berlin GmbH an. Erfüllungsort und Gerichtsstand: Berlin, Deutschland./By registering we accept the data protection regulations, the conditions of participation, as well as the general terms and conditions regarding trade fairs and exhibitions of Messe Berlin (see enclosure). The place of execution and the venue for settlement of legal disputes: Berlin, Germany

_____ **Ort und Datum/Place/date**

_____ **Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift/Stamp and legally binding signature**

An die/To Messe Berlin – DMEA Fax +49 30 3038 2226 – / dmea@messe-berlin.de