



Partner der therapie Leipzig  
**HAMBURG**  
 Fachmesse mit Kongress für Therapie  
 und medizinische Rehabilitation  
**25 | 26 Okt. 2019**



**Hamburg Messe  
 und Congress**



**LEIPZIGER  
 MESSE**

**Ihr Kontakt: | Your Contact:**  
 Telefon: +49 341 678-8263  
 info@therapiemesse-hamburg.de

## 2a Ausstelleranmeldung | Application for Space

Unter Anerkennung der Allgemeinen und Speziellen Teilnahmebedingungen, der Technischen Richtlinien und der aktuellen Preislisten der Leipziger Messe GmbH (online unter: [www.leipziger-messe.de](http://www.leipziger-messe.de) oder auf Anforderung per Post erhältlich) melde ich mich hiermit zu folgender Messe an: | I accept the General and Special Conditions of Participation, the Technical Guidelines and current price lists of Leipziger Messe GmbH (available online: [www.leipziger-messe.de](http://www.leipziger-messe.de) and by post upon request) and hereby submit my registration for the following trade fair:

### therapie HAMBURG 2019

Wird von der Leipziger Messe ausgefüllt.  
 To be filled in by the Leipzig Trade Fair:

Registriernummer | Registration number

Adress-Identnummer | Identification number

### Firmenangaben zum Aussteller | Exhibitor's company information

Alphabetisch einzuordnen  
 unter Buchstabe | To be entered  
 alphabetically under letter

Vollständige Firmenbezeichnung, bei Einzelunternehmen Name, Vorname | Full name of firm; surname, name for sole proprietorships

Straße, Hausnr. | Street, number

Länderkennzeichen, Postleitzahl, Ort | Country, postal code, city

Postfach | P.O.B.

Länderkennzeichen, Postleitzahl, Ort vom Postfach | Country, postal code, city of P.O.B.

Telefon | Phone

Fax | Fax

E-Mail | E-mail

Internet | Website

Handelsregister-Nr. | Commercial register number

Juristischer Sitz der Muttergesellschaft | Registered address of the parent company

Gründungsjahr | Year of foundation

Anzahl der Beschäftigten | Number of employees

Name, Vorname Geschäftsführer/in | Surname, name of Managing Director

E-Mail Geschäftsführer/in | E-mail of Managing Director

Name, Vorname Ansprechpartner | Surname, name of contact person

Funktion | Position

Telefon Ansprechpartner | Phone of contact

Fax Ansprechpartner | Fax of contact

E-Mail Ansprechpartner | E-mail of contact

Wir sind  
 We are

Hersteller  
 Manufacturer

Händler  
 Dealer

Hoch-/Fachschule  
 University

Verband/Verein  
 Association

Verlag  
 Publisher

Beratungs- und Dienstleistungsunternehmen  
 Providers of consultancy or other services

Sonstiges  
 Others

### Pflichtangaben (internationale Aussteller) | Mandatory information (international exhibitor)

IBAN | IBAN

USt-IdNr. des Hauptausstellers | VAT identification number for main exhibitor

SWIFT | SWIFT

Unternehmen im EU-Gemeinschaftsgebiet  
 Business in the EU Community

Unternehmen außerhalb EU-Gemeinschaftsgebiet  
 Business not established within the EU Community

Privatperson  
 Private person

Eine Unternehmensbescheinigung der zuständigen Länderbehörden bzw. Registergerichte muss bei Nicht-EU-Ländern beigefügt werden.

Proof of commercial registration issued by the competent national authority or court of registration must be attached for non-EU countries.

### Korrespondenz- bzw. Rechnungsadresse | Correspondence and billing address

Bitte nur ausfüllen, wenn die Korrespondenz- bzw. postalische Rechnungsadresse von der oben genannten Vertragsadresse abweicht.  
 To be completed only if the mailing or invoice address is different from the contract address indicated above.

Alle **Korrespondenz** soll an folgende Adresse erfolgen:

All **correspondence** should be sent to this address:

Die **Rechnungen** sollen postalisch an folgende Adresse geschickt werden:

**Invoices** must be sent by mail to the following address:

Firmenbezeichnung / Einzelunternehmen: Name, Vorname | Name of firm/surname, name: sole proprietorships

Firmenbezeichnung / Einzelunternehmen: Name, Vorname | Name of firm/surname, name: sole proprietorships

Straße, Hausnr./Postfach | Street, number/P.O.B.

Straße, Hausnr. | Street, number

Länderkennzeichen, Postleitzahl, Ort | Country, postal code, city

Länderkennzeichen, Postleitzahl, Ort | Country, postal code, city

Name, Vorname Ansprechpartner | Surname, name of contact person

Telefon | Phone

Telefon Ansprechpartner | Phone of contact

Fax Ansprechpartner | Fax of contact

Fax | Fax

E-Mail Ansprechpartner | E-mail of contact

E-Mail | E-mail



Partner der therapie Leipzig  
**HAMBURG**  
 Fachmesse mit Kongress für Therapie  
 und medizinische Rehabilitation  
**25 | 26 Okt. 2019**



**Hamburg Messe  
 und Congress**



**LEIPZIGER  
 MESSE**

Ihr Kontakt: | Your Contact:  
 Telefon: +49 341 678-8263  
 info@therapiemesse-hamburg.de

## 2b Ausstelleraanmeldung | Application for Space

### Gewünschte Messefläche | Fair space required

Gewünschte Messefläche (unbebaute Grundfläche) Fair space required (empty floor space)	m <sup>2</sup>	Front Frontage	m	X Tiefe (mind. 2 m) Depth (min. 2 m)	m
<b>Standform / Mindestfläche</b> Stand variant / Minimum size		<b>Frühbucherpreis bei Anmeldung bis 31.01.2019</b> Early booking discount until 31/01/2019		<b>Preise bei Anmeldung ab 01.02.2019</b> Prices for applying from 01/02/2019	
<input type="checkbox"/> <b>Reihenstand</b> (mind. 9 m <sup>2</sup> ) Row stand (min. 9 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 1 Seite offen 1 side open	<b>145,00 EUR/m<sup>2</sup></b>		<b>149,00 EUR/m<sup>2</sup></b>	
<input type="checkbox"/> <b>Eckstand</b> (mind. 15 m <sup>2</sup> ) Corner stand (min. 15 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 2 Seiten offen 2 sides open	<b>148,00 EUR/m<sup>2</sup></b>		<b>152,00 EUR/m<sup>2</sup></b>	
<input type="checkbox"/> <b>Kopfstand</b> (mind. 40 m <sup>2</sup> ) Peninsula stand (min. 40 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 3 Seiten offen 3 sides open	<b>151,00 EUR/m<sup>2</sup></b>		<b>155,00 EUR/m<sup>2</sup></b>	
<input type="checkbox"/> <b>Blockstand</b> (mind. 72 m <sup>2</sup> ) Island stand (min. 72 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 4 Seiten offen 4 sides open	<b>158,00 EUR/m<sup>2</sup></b>		<b>162,00 EUR/m<sup>2</sup></b>	

Zuzüglich Medienpauschale **110,00 EUR** (Pflichteintrag in der Online-Ausstellerdatenbank mit Verlinkung) und AUMA-Beitrag **0,60 EUR/m<sup>2</sup>**.  
 Compulsory media flat-rate of **110.00 EUR** (entry in the online exhibitor database with link) and **0.60 EUR/m<sup>2</sup>** AUMA fee.

Den Wünschen nach Standform und Größe der Fläche wird im Rahmen der gegebenen Möglichkeiten entsprochen (s. Allg. Teilnahmebedingungen/7.). Die Preise gelten für unbebaute Messefläche. Standbegrenzungswände müssen gestellt werden. Alle Preise zzgl. USt. | The organizers will do their best to meet exhibitor's wishes for specific locations and space, depending on availability (see item 7, Conditions of Participation). The prices are for raw exhibition space. Stand partition walls must be provided. All prices plus VAT.

### Standbauangebot | Stand construction

**Wir haben Interesse an einem Standbauangebot. | We are interested in stand construction.**

Preise und Leistungen für Standbau werden Ihnen unverbindlich zugesendet. | Prices and services for the stand construction will be sent to you without obligation.

**Wir kommen mit einem eigenen Stand. | We will bring our own stand.**

### Kostenfreie Ausstellerausweise | Free exhibitor passes

- |  |         |  |          |
|--|---------|--|----------|
| ■ bis 12 m <sup>2</sup> Messefläche:                 | 2 Stück | ■ up to 12 m <sup>2</sup> of exhibition space:         | 2 pieces |
| ■ von 13 bis 20 m <sup>2</sup> Messefläche:          | 3 Stück | ■ from 13 to 20 m <sup>2</sup> of exhibition space:    | 3 pieces |
| ■ für jeweils weitere 10 m <sup>2</sup> Messefläche: | 1 Stück | ■ for each add. 10 m <sup>2</sup> of exhibition space: | 1 piece  |

### Bemerkungen | Comments

### Erklärung zum Datenschutz | Data Privacy Policy

Im Zusammenhang mit der Ausstelleraanmeldung behält sich die Leipziger Messe GmbH vor, Sie über diese und ähnliche eigene Veranstaltungen zu informieren.  
 In connection with the exhibitor application, Leipziger Messe GmbH reserves the right to inform you about this trade fair and other similar in-house events.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass eine werbliche Ansprache zur therapie HAMBURG künftig / weiterhin per Telefon erfolgen kann.  
 Yes, you may continue to contact me / you may contact me in the future for advertising purposes regarding therapie HAMBURG by telephone.

Sie haben das Recht, jederzeit der Verwendung Ihrer Daten unter noad@leipziger-messe.de zu widersprechen. Die angegebenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgesetze und anderer Rechtsvorschriften zum Zweck der Kundenbetreuung durch die Leipziger Messe verarbeitet. | In addition, you have the right to withdraw your consent for the use of your data at any time by sending an e-mail to noad@leipziger-messe.de. Leipziger Messe will process entered data for customer service purposes in compliance with data protection laws and other legal provisions.

Ort, Datum  
Place and date

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift  
Firm's stamp and signature of authorised representative