

BESTELLFORMULARE SENDEN AN: | PLEASE SEND ORDER FORM TO:

MESSE ESSEN GmbH

Messervice

Messeplatz 1

45131 Essen

Germany

FACHLICHE BERATUNG: | INFORMED ADVICE:

MESSE ESSEN GmbH

E-Mail: service@messe-essen.de

ZURÜCK AN E-MAIL ODER FAX: | BACK TO E-MAIL OR FAX:

service@messe-essen.de | Fax: +49.(0)201.7244-445

Rücksendetermin bis
6 Wochen vor AufbaubeginnReturn deadline up to 6 weeks
before the set-up starts

Bitte fügen Sie Ihre Daten ein: | Please enter your data here:

Aussteller, Firmenname | Exhibitor, Company name

Ansprechpartner | Contact Person

Adresse | Address

PLZ, Stadt | City, Postcode (ZIP)

Telefon | Fon

Telefax | Fax

E-Mail | Email

Land | Country

Umsatzsteuer-ID-Nr. | VAT ID No.

Veranstaltung | Event

Halle, Stand-Nr. | Hall, stand No.

Abweichender Rechnungsempfänger | Different invoice recipient

Firmenname | Company Name

Adresse | Address

PLZ, Stadt | City, Postcode (ZIP)

Land | Country

Umsatzsteuer-ID-Nr. | VAT ID No.

Um bei den **Auf- und Abbauarbeiten** Ihres Messestandes eine bessere Zusammenarbeit zu erzielen, bitten wir Sie um Nennung der durch Sie beauftragten Firma, die den Standbau durchführt.

Die Bekanntgabe dieser Firma und deren Kontaktperson hilft uns, ohne Umwege und dem damit verbundenen Zeitverlust, anstehende Probleme direkt zu klären.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Möchten Sie Ihr Messebauunternehmen bevollmächtigen, in Ihrem Namen und Auftrag Serviceleistungen zu bestellen?

Ja Nein

Standbaufirma

Ansprechpartner/Mitarbeiter

Adresse

PLZ, Stadt

E-Mail

Telefon

Telefax

Mobil

In order to achieve better cooperation regarding the set-up and dismantling of your trade fair stand, we ask that you give us the name of the company you have arranged to carry out this work. By informing us of the name of the company and this company's contact person, you will help us to clear up any problems immediately, without unnecessary complications or waste of time.

Thank you very much for your support.

If you would like to authorise your construction company to order services in your name and on behalf, please send us the appropriate authorisation?

yes no

Stand assembling firm

Contact person/employee

Address

City, County (State), Postcode (ZIP)

E-mail

Fon

Fax

Mobil number

Name in Druckbuchstaben | Name in capital letters

Ort, Datum | City, Date

Stempel, Rechtsverbindliche Unterschrift | Stamp, legally binding signature