

## ANTWORTFAX

### Bitte bis zum 05. September 2019 an

Büro VITA lokal  
Frau Isabell Ludwig  
Klosterstr. 8  
06667 Weißenfels

Tel.: 03445-721001  
Fax: 03445-721002  
E-Mail: info@gesundinmitteldeutschland.de  
www.gesundinmitteldeutschland.de

- .....
- Ja, ich/wir habe/haben Interesse, als Aussteller an der „Berufsorientierung in Pflege und Gesundheit“ am **15.09.2019** in der Stadthalle Weißenfels teilzunehmen.
- Leider ist eine Teilnahme nicht möglich. (bitte ankreuzen)

### Kontaktdaten

Firma:
Ansprechpartner:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon/Fax:
E-Mail:

### Messestand

Standfläche:	4-6 m <sup>2</sup>		
Elektroanschluss:	ja	nein	benötigte KW:

### Die Standgebühr beträgt 150€.

Hinweis zur Umsatzsteuer: Das Mitteldeutsche Netzwerk für Gesundheit e.V. wendet die Kleinunternehmerregelung gemäß § 19 UStG an. Daher wird keine Umsatzsteuer ausgewiesen. Wir bitten zu beachten, dass nach erfolgter Anmeldung die für Sie entstehenden Gebühren innerhalb einer Kalenderwoche auf das Konto des Mitteldeutschen Netzwerkes für Gesundheit e.V. zu überweisen sind.

Kontonummer: 100 839 8891  
BLZ: 120 300 00 DKB AG  
IBAN: DE 89 1203 0000 1008 3988 91  
SWIFT BIC: BYLADEM 1001

Als Zahlungsgrund geben Sie bitte „Berufsorientierung in Pflege und Gesundheit“ an. Für den Fall, dass Sie nicht berücksichtigt werden konnten, erhalten Sie selbstverständlich den an uns überwiesenen Betrag zurück. Aussteller, die berücksichtigt wurden, aber kurzfristig absagen müssen, erhalten den an uns überwiesenen Betrag zurück, wenn die Absage bis zwei Wochen vor Messebeginn (01.09.2019) schriftlich oder per E-Mail in unserer Kontaktstelle eingegangen ist. Für alle darüber hinausgehenden Absagen wird eine Rückzahlung von 50% des eingezahlten Betrages gewährt. Auf Grund der zu erwartenden guten Nachfrage und begrenzten Stellflächen müssen wir die Anmeldungen nach Eingangsdatum behandeln.

Datum	Unterschrift
-------	--------------