

# ANMELDUNG AUSSTELLER

» Messetermin: 20. & 21. Januar 2024

# vita med

Die Gesundheitsmesse

www.vitamed-messe.de

An  
SÜDWEST PRESSE Hohenlohe GmbH & Co. KG  
Haalstr. 5+7, 74523 Schwäbisch Hall

E-Mail: [messen.sho@swp.de](mailto:messen.sho@swp.de)  
Fax: 0791 404-319

Feld wird von der Messeleitung ausgefüllt

Halle	Stand
Breite x Tiefe	Fläche

## AUSSTELLERDATEN

Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Ansprechpartner	Mobilnummer
Telefon	Telefax
Email Ansprechpartner	Internetadresse

Abweichende Rechnungsanschrift
Firmenbezeichnung für Veröffentlichungen

## MESSE

## MESSE-MAGAZIN

Gewünschte Standfläche Stand Nr:

Gewünschte Standgröße:

lfm Breite x lfm Tiefe = m<sup>2</sup> Fläche

### Standform

- Reihenstand € 59,00 pro m<sup>2</sup>
- Eckstand € 64,00 pro m<sup>2</sup>
- Kopfstand € 69,00 pro m<sup>2</sup>

Trennwände pro lfm € 35,00

Bodenbelag pro m<sup>2</sup> € 9,00  
 anthrazit  rot  grün  blau

Falls keine Farbe gewählt wird, wird Teppich in anthrazit verlegt.

- 220-Volt-Standard-Stromanschluss bis 2 kW € 59,00
- 16-Ampere-Stromanschluss bis 9 kW € 179,00
- 36-Ampere-Stromanschluss bis 9 kW € 249,00
- WLAN € 39,00



**Oblig. Werbekostenbeitrag: € 149,-**  
- Standeintrag im Messemagazin  
- Logoplatzierung auf [www.vitamed-messe.de](http://www.vitamed-messe.de)

**Werbepaket 1 - € 349,-**  
¼ Anzeigenseite im Messemagazin (DIN A4)

**Werbepaket 2 - € 649,-**  
½ Seite im Messemagazin (DIN A4)  
(¼ Seite Anzeige und ¼ Seite PR/Advertorial  
oder ½ Anzeigenseite im Messemagazin)

**Werbepaket 3 - € 979,-**  
1 Seite im Messemagazin (DIN A4)  
(½ Seite Anzeige und ½ Seite PR/Advertorial  
oder 1/1 Anzeigenseite im Messemagazin)

**Premiumpaket - € 1.849,-**  
2 Seiten im Messemagazin (DIN A4)  
(1 Seite Anzeige und 1 Seite PR/Advertorial)

**Wir möchten gerne einen Fachvortrag halten**  
Info: Bitte beachten Sie, dass die Anzahl der Vorträge begrenzt ist und somit zunächst pro Unternehmen nur 1 Slot vergeben werden kann. Die Vergabe erfolgt nach dem Eingangsdatum der Anmeldungen.

**Wir würden gerne an der**



teilnehmen

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen MwSt (nach UStG in der jeweils gültigen Fassung).

Hiermit buchen und bestellen wir die obigen Leistungen für den Messetermin und den Ersatztermin in Anerkennung der uns bekannten AGB (siehe [www.vitamed-messe.de](http://www.vitamed-messe.de)) verbindlich:

Ort, Datum, Stempel

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben