

BESTELLFORMULARE SENDEN AN: | PLEASE SEND ORDER FORM TO:
AFAG Messen und Ausstellungen GmbH
GastroTageWest
Messezentrum 1
90471 Nürnberg
ZURÜCK AN E-MAIL ODER FAX: | BACK TO E-MAIL OR FAX:
kundenbetreuung@afag.de | Fax to: +49.991-98833-799

FACHLICHE BERATUNG: | INFORMED ADVICE:
MESSE ESSEN GmbH
E-Mail: service@messe-essen.de

Rücksendetermin bis | Return deadline up to 6 weeks
6 Wochen vor Aufbaubeginn | before the set-up starts

Vertragspartner und Versandadresse weichen voneinander ab, Vertragspartner wird die Messe Essen GmbH.
Address for dispatch and contracting partner diverge. Contracting Partner is MESSE ESSEN GmbH.

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

Veranstaltung | Event

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

Aussteller, Firmenname | Exhibitor, Company name

Ansprechpartner | Contact Person

Adresse | Address

PLZ, Stadt | Country (State), Postcode (ZIP)

Telefon | Fon

Telefax | Fax

E-Mail | Email

Land | Country

Umsatzsteuer-ID-Nr. des Ausstellers | Exhibitor's VAT ID No.

Rechnungsempfänger + Regulierer (bitte nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Aussteller) | Invoice address and responsible for settlement (if not same as exhibitor)

Firmenname | Company Name

Ansprechpartner | Contact Person

Adresse | Address

PLZ, Stadt/City | Country (State), Postcode (ZIP)

Telefon | Fon

Telefax | Fax

E-Mail | Email

Land | Country

Umsatzsteuer-ID-Nr. des Rechnungsempfängers | Company responsible for settlement 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

Ort, Datum | City, Date

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

Stempel, Rechtsverbindliche Unterschrift | Stamp, legally binding signature