

Ausstellerantrag 20. März 2019 Kurhaus Kolonnaden, Wiesbaden

Ausstellerantrag bitte vollständig ausgefüllt bis 6. März 2019 als E-Mail Anhang an: pharmaforum@nplusevent.de n plus event GmbH
Vivien Leinenbach

Telefon: 0681 96853829		
Wir möchten unsere Firma im Rah präsentieren:	imen des PharmaForums 2019 in Wiesbaden mit einem Stand	
Firma/Institut	Ansprechpartner Ausstellung (Vor- und Zuname)	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail	
	ingsfläche, behalten sich die Veranstalter vor, nur Aussteller hen und regionalen Bezug zum PharmaForum vorweisen.	Gastpartner 2019
	löglichkeit zu bieten, sich bei der Veranstaltung zu präsentieren, in wie möglich zu gestalten (Größenangabe Breite x Länge).	Initiative Gesundheitsindustrie Hessen
1,50 m x 1,50 m 2 m x	1,50 m	Wiesbaden 20. März
Stellwand		2019













Ausstellerantrag 20. März 2019 Kurhaus Kolonnaden, Wiesbaden

2.	Ausstel	llunased	quipment
			100-10-0-0

Konferenztisch Stuhl/Stühle Stromanschluss (pro Anschluss 20 Euro) Internetzugang W-Lan
Besonderheiten:
(Diese Kosten trägt der Aussteller)
3. Standbetreuung
Pro ausstellendem Unternehmen können bis zu zwei Personen als Standbetreuung und Gesprächspartner kostenfrei an der Veranstaltung teilnehmen. Weitere Teilnehmer müssen regulär über die Webseite oder per Anmeldeformular am Flyer angemeldet werden.
Als Standbetreuung und Gesprächspartner melden wir an:
Name, Vorname
Name, Vorname

4. Einverständniserklärung zu Fotoaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des PharmaForums Bilder von den anwesenden Teilnehmer_innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

• auf der Homepage (www.technologieland-hessen.de/pharmaforum)

Standpflicht: Mindestens eine Person muss dauerhaft den Stand besetzen.

• in (Print-)Publikationen aller Veranstalter

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Gastpartner 2019



Wiesbaden 20. März **2019**

Datum, Unterschrift













Kurzinfo Universität/Institution/Unternehmen

Bitte senden Sie uns das Logo Ihrer Einrichtung als jpg- oder pdf-Datei mit dem Antrag zu.

	2019
Internet	20. März
	Wiesbaden
	 Initiative Gesundheitsindustrie Hessen
Email:	
	Gastpartner 2019
Tel: Fax:	
PLZ/Ort	
Straße	
Ansprechpartner	
Forschungsbereich, Lehrstuhl, Abteilung	
Name der Einrichtung	
1. Universität/Institution/Unternehmen	













Kurzinfo Universität/Institution/Unternehmen

2. Kernkompetenzen

Bitte erläutern Sie die Aufgaben und Ziele Ihrer Einrichtung mit max. 100 Wörtern (z.B. Forschungsschwerpunkte).		
	\neg	
	Gastpa: 2019	
	Initiat Gesur Hesse	
	Wiesb	

rtner



aden 20. März 2019













Kurzinfo Universität/Institution/Unternehmen

3. Kooperationen und Angebote

Beschreiben Sie Ihre Produkte und Dienstleistungen sowie die Zusammenarbeit mit anderen Organisationen (max. 50 Wörter)		

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das zusammengestellte Kurzprofil im Vorfeld auf der Webseite www.technologieland-hessen.de/pharmaforum veröffentlicht wird und im Tagungsband der Veranstaltung erscheinen darf. Außerdem gebe ich hiermit mein Einverständnis zur Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum internen Gebrauch. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch schriftliche Erklärung widerrufen.

Datum, Unterschrift

Gastpartner 2019



Wiesbaden 20. März **2019**









