



Deutsche Alzheimer
Gesellschaft e.V.
Selbsthilfe Demenz

12. Kongress der Deutschen Alzheimer Gesellschaft 10.-12. Oktober 2024, Stadthalle Fürth



Foto © Maik Schuck

***Demenz:
Hinsehen. Helfen. Handeln.***

KUKM **Anmeldeformulare für
Aussteller und Sponsoren**



**Anmeldung zum 12. Kongress der Deutschen Alzheimer Gesellschaft
von jedem Aussteller auszufüllen**

Das PDF enthält ausfüllbare Formularfelder. Verbindliche Anmeldungen sind mit handschriftlich unterzeichnetem und gestempeltem Formular (per Scan) oder im Original mit elektronischer Signatur möglich. Bitte senden Sie alle Formulare an industrie@kukm.de.

PFLICHTFORMULAR

Dieses Formular ist Grundvoraussetzung, um Leistungen aus diesen Anmeldeunterlagen zu bestellen, und muss von jedem Aussteller ausgefüllt und gemeinsam mit den jeweiligen Bestellformularen an die Kongress- und Kulturmanagement GmbH gesendet werden.

KONTAKTADRESSE AUSSTELLER

Firma		
Anschrift	PLZ, Ort, Land	
Ansprechpartner	Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	Homepage	

RECHNUNGSADRESSE (FALLS ABWEICHEND VON KONTAKTADRESSE)

Firma (Bitte auf die vollständige Firmierung achten!)	
Anschrift	PLZ, Ort, Land
Ansprechpartner, Telefon, E-Mail (falls abweichend)	

WEITERE ANGABEN ZUR RECHNUNGSLEGUNG

Interne Auftrags-/Bestellnummer (bitte spätestens 4 Wochen nach Anmeldedatum mitteilen)	<input type="checkbox"/> JA, Nummer wird benötigt <input type="checkbox"/> NEIN, Nummer wird nicht benötigt
Transparenzkodex / Offenlegung der Unterstützung gemäß FSA, BVMed, AKG (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> JA, Offenlegung gemäß Kodex <input type="checkbox"/> NEIN, keine Offenlegung gewünscht

DATEN FÜR DEN EINTRAG IM AUSSTELLERVERZEICHNIS

Firmenname (in exakter Groß- und Kleinschreibung)	Einzuzuordnen unter Buchstaben:
Anschrift	PLZ, Ort, Land
Homepage	Präsentierte Produkte

ANERKENNUNG DER ALLGEMEINEN AUSSTELLUNGSBEDINGUNGEN

Ja, wir haben die Allgemeinen Ausstellungsbedingungen der Deutschen Alzheimer Gesellschaft e.V. Selbsthilfe Demenz – siehe Anhang – zur Kenntnis genommen, erkennen sie als verbindlich an und sind mit deren Anwendung einverstanden.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel
Name in Druckbuchstaben	



Anmeldeformular zur Buchung der beschriebenen Leistungen

Das PDF enthält ausfüllbare Formularfelder. Verbindliche Anmeldungen sind mit handschriftlich unterzeichnetem und gestempeltem Formular (per Scan) oder im Original mit elektronischer Signatur möglich. Bitte senden Sie alle Formulare an industrie@kukm.de.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass eine Ausstellung oder das Sponsoring von Firmen der Pharmaindustrie zum 12. Kongress der Deutschen Alzheimer Gesellschaft e.V. nicht möglich ist.

Buchbare Leistungen & Nettopreise	Menge / Auswahl	Gesamtpreis netto
Standflächen in der Fachausstellung / Anpassungen der Standgröße an die örtlichen Gegebenheiten sind möglich. Bitte beachten Sie: Der Frühbucherzeitraum endet am Mittwoch, 15.05.2024, 23:59 Uhr.		
Reihenstand: Frühbucher 220 €/m ² , Normalbucher 260 €/m ²	Größe in m ² :	= ,00 Euro
Eckstand: Frühbucher 230 €/m ² , Normalbucher 270 €/m ²	Größe in m ² :	= ,00 Euro
Kopfstand: Frühbucher 240 €/m ² , Normalbucher 280 €/m ²	Größe in m ² :	= ,00 Euro
Anzeigen, Beilagen & Auslagen / Die Buchung von zwei Anzeigen oder einer Anzeige und einer Beilage honorieren wir mit 10% Nachlass auf diese. Bitte beachten Sie, dass Ihr Anzeigenmotiv ausschließlich Imagewerbung und keine direkte Produktwerbung enthalten darf.		
Anzeige HP außen: US4 1.500 €, US3 1.200 €, US2 1.350 €		= ,00 Euro
Anzeige HP innen: ganzseitig 1.000 €, ½ 650 €, ¼ 350 €		= ,00 Euro
Werbemöglichkeiten: Logoplatzierung 500 €, Taschenbeilage 950 €		= ,00 Euro
Auslagen: 400 St. 400 €, 300 St. 350 €, 200 St. 275 €, 100 St. 150 €		= ,00 Euro
Sponsoring		
Exklusivsponsoring Internetzugang für alle Teilnehmenden, 3.500 €		= ,00 Euro
Sponsoring Speisen und Getränke, ab 500 €. Exklusivität möglich.	Betrag angeben:	= ,00 Euro
Individuelles Sponsoring, ab 500 €. – Wunsch bitte nachfolgend benennen		= ,00 Euro

Wir haben den Leistungskatalog gelesen und erklären uns mit den dort genannten Preisen, Fristen und Bedingungen einverstanden.

Interne Auftragsnummer (wenn verschiedene Nummern)	Vertragspartner ist die Deutsche Alzheimer Gesellschaft e.V. Selbsthilfe Demenz, Keithstraße 41, 10787 Berlin. Mit Ihrer Unterschrift bestellen Sie die oben eingetragenen Leistungen verbindlich. Insofern im Rahmen der nebenstehenden Angaben personenbezogene Daten erhoben werden, verweisen wir auf die in den Ausstellungsbedingungen verlinkten Datenschutzhinweise. Alle Preise auf den Bestellformularen sind Nettopreise und verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.
Firmenname	
Straße	
PLZ, Ort, Land	Wir haben die Allgemeinen Ausstellungsbedingungen der Deutschen Alzheimer Gesellschaft e.V. Selbsthilfe Demenz, gelesen und sind mit deren Anwendung einverstanden.
Ansprechpartner	Datum, Name des Bestellers
Telefon	
Mobiltelefon	Rechtsverbindliche Unterschrift, Firmenstempel
E-Mail	



Anmeldung zum 12. Kongress der Deutschen Alzheimer Gesellschaft von jedem Aussteller auszufüllen

Das PDF enthält ausfüllbare Formularfelder. Verbindliche Anmeldungen sind mit handschriftlich unterzeichnetem und gestempeltem Formular (per Scan) oder im Original mit elektronischer Signatur möglich. Bitte senden Sie alle Formulare an industrie@kukm.de.

PFLICHTFORMULAR MESSERRICHTLINIEN UND BRANDSCHUTZORDNUNG

Dieses Formular ist ein Pflichtformular und ist für jede angemeldete Standfläche von der ausstellenden Firma auszufüllen.

1. Vertragspartner / Aussteller (nachfolgend Aussteller genannt):

Ausstellername (VP)		
Anschrift		PLZ, Ort, Land
Ansprechpartner	Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	Homepage	

2. Messebauer des Vertragspartners ist die Firma (nachfolgend Messebauer genannt):

Firmenname (Drittfirma)		
Anschrift		PLZ, Ort, Land
Ansprechpartner	Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	Homepage	

- Der Aussteller erklärt mit seiner Unterschrift, dass er die als Anlage beigefügten Messerichtlinien und die Brandschutzordnung des Veranstaltungshauses zur Kenntnis genommen hat, sie als verbindlich anerkennt und diese vollumfänglich einhalten wird.**
- Jeder Aussteller hat dafür Sorge zu tragen, eine für die jeweilige Standgröße angemessene Anzahl an Feuerlöschern mit der notwendigen Menge an geeigneten Löschmitteln am Ausstellungsstand während der gesamten Dauer der Veranstaltung bereitzustellen. Im Rahmen der vor Beginn der Veranstaltung vorzunehmenden Sicherheitsabnahme ist der bzw. sind die Feuerlöscher dem Veranstalter vorzuzeigen.
- Für jede Standfläche ist durch den Aussteller gegenüber dem Veranstalter eine hierfür geeignete Person als Brandschutzbeauftragter zu benennen. Der Aussteller hat ferner das von ihm am Ausstellungsstand eingesetzte Personal über die Messerichtlinien und die Brandschutzordnung des Veranstaltungshauses sowie über den genauen Standort und die ordnungsgemäße Verwendung der am Ausstellungsstand bereitzustellenden Feuerlöscher ordnungsgemäß zu informieren und das von ihm eingesetzte Personal seinerseits zu verpflichten, die Messerichtlinien und Brandschutzordnung einzuhalten.
- Der Aussteller ist ferner verpflichtet, den Veranstalter über einen etwaigen Brand, eine Brandgefahr bzw. einen ihm zur Kenntnis gelangten Verstoß gegen die Messerichtlinien und/oder die Brandschutzordnung unverzüglich zu informieren.

Sofern uns dieses Formular bezüglich der Einbeziehung der Messerichtlinien und der Brandschutzordnung des Veranstaltungshauses nicht rechtzeitig unterzeichnet vorliegt, darf der Aufbau des Standes vor Ort nicht erfolgen.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel
Name in Druckbuchstaben	