

<b>Bestellnr.</b>	<b>Leistung</b>	<b>Preis zzgl. MwSt.</b>

<b>Firma, Rechtsform</b>		
<b>Ansprechpartner</b>		
<b>Rechnungsanschrift</b>	<b>Straße</b>	
	<b>PLZ</b>	<b>Ort, Land</b>
<b>Telefon, E-mail</b>		
<b>PO-Nummer (falls vorhanden)</b>		

Mit der Abgabe dieser Standanmeldung werden die Ausstellungsbedingungen der Nuklearmedizin Interaktion GmbH sowie die Allgemeinen Bedingungen der MESSE BREMEN GmbH anerkannt.

Bitte beachten Sie, dass Standbauten über 2,50 m Höhe genehmigungs-pflichtig sind.

Eine kostenlose Aufnahme des Unternehmens in die Ausstellerliste auf der Kongresshomepage und im Programmheft

wird gewünscht     wird nicht gewünscht.

<b>Datum</b>	
<b>Unterschrift</b>	