

28. - 30. Mai 2013

**Messe und Congress Centrum
Halle Münsterland GmbH**

Albersloher Weg 32
48155 Münster

Tel.: +49 (0) 251 / 6600 – 351
Fax: +49 (0) 251 / 6600 – 352
E-Mail: iaf-services@halle-muensterland.de

Firma:	_____
USt.IdentNr.:	_____
Halle / Stand-Nr.:	_____
Ansprechpartner:	_____
Straße:	_____
Land, PLZ, Ort:	_____
E-Mail:	_____
Telefon:	_____
Fax:	_____

G 5.0 Ausstellerversicherung

Rücksendung bis: 15.04.2013

Ausstellerversicherung

Sollten Sie eine Ausstellerversicherung wünschen, senden dieses Schreiben unter Angabe Ihrer Firmenanschrift an die angegebene Fax-Nummer oder Email-Adresse. Man wird sich umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen und Ihnen Informationen zur Versicherung zukommen lassen.

Ja, wir wünschen Informationen zur Ausstellerversicherung. Bitte wenden Sie sich an

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Abmessung der Standfläche in m²: _____

Geschätzter Warenwert in €: _____

Ort / Datum _____

Firmenstempel / rechtsverbindliche Unterschrift _____

ACHTUNG: Bestellung nur gültig mit beigefügtem Deckblatt! (Formular A 1.0)

<p>Nur für interne Zwecke!</p> <p>RUBIN: _____</p> <p>Regi-Nr.: _____ Datum: _____</p> <p>Kd.-Nr.: _____ Kürzel: _____</p>	<p>Weitergeleitet: _____</p>	<p>Nur für Dienstleister!</p> <p>_____</p> <p>Auftragsbestätigung (Firmenstempel u. Unterschrift)</p>
	<p>Unterschrift 1: i. A. _____</p>	
	<p>Unterschrift 2: i. A. _____</p>	