

Veranstalter: **Vinz. Zwick GmbH & Co KG** • Alter Platz 29 • 9010 Klagenfurt • T: +43 (0)463 / 54 5 80
FN 150588 d • Bezirksgericht Klagenfurt • DVR: 0432997 • UID-Nr. ATU 414 20 404

www.kaerntner-hochzeitsmesse.at **DIE KÄRNTNER 2020 HOCHZEITSMESSE** 25. + 26. JÄNNER
MESSEHALLE 2
KLAGENFURT
AM WÖRTHESSEE



IHR MESSESTAND:

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren, liebe Aussteller!

Ihre Anliegen sind uns wichtig! Wir sind bemüht, Ihnen beste Ausstellungsflächen im Vorfeld zu organisieren. Wir dürfen Sie bitten uns Ihre Wunschgröße und Positionieren Ihres Standes bekannt zu geben.

Beiliegend finden Sie Ihr Messestand-Anmeldeformular, mit der Bitte dieses **per Fax bis 10. 1. 2020** an uns zu retournieren.

www.kaerntner-hochzeitsmesse.at



IHR MESSESTAND-ANMELDEFORMULAR

FAX: +43 (0)463 / 54 5 80 - 27

1.) Firma/Adresse = Rechnungsadresse

.....
.....

Geschäftsführer: UID-Nr.:

Sachbearbeiter: FN-Nr.:

Telefonnummer: Fax: Mobil:

Bankverbindung: BLZ: Kto.Nr.:

Internet: www..... E-Mail:

2.) Wir beabsichtigen folgende Waren auszustellen:

.....
.....
.....

3.) Gewünschter Stand:

..... m² Front: m Tiefe: m Höhe: m

4.) Standnummer:

Hallenplatz: 52,-- EURO per m² + 20% Mehrwertsteuer

Für den Stromanschluss ist einmalig gemäß Preisverrechnung der Kärntner Messe eine einmalige Anschlussgebühr von EURO 35,-- zur entrichten. Der Stromverbrauch wird gemäß Abrechnung durch die Kärntner Messe gesondert verrechnet. Die Abrechnungen erhalten Sie in Kopie. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für etwaige Diebstähle und Sachbeschädigungen.

Ihre Anmeldung erhält Gültigkeit bei Einzahlung der gesamten Standmiete bis/per 10. 01. 2020!

Konto: **IBAN: AT53 1700 0001 0039 5312 / BIC: BFKKAT2K**

Alle Preise gelten je angefangenen m² zuzüglich Mehrwertsteuer (20 Prozent) und 1 Prozent Vertragsgebühr. Gerichtsstand in allen Rechtsfragen: Klagenfurt.

Aufgrund der großen Nachfrage bitten wir um Retournierung Ihrer Anmeldung bis 10. 1. 2020

..... am, 20.....

Unterschrift und Stempel

**DIE KÄRNTNER 2020
HOCHZEITSMESSE** 25. + 26. JÄNNER
MESSEHALLE 2
KLAGENFURT
AM WÖRTHESSEE

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift):

.....

.....

Creditor-ID:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name:

Anschrift:

IBAN: BIC:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Ort, Datum, Unterschrift(en)