



Verband Deutscher Heilpraktiker e.V. | Ernst-Grote-Str. 13 | 30916 Isernhagen

Verband Deutscher Heilpraktiker e.V.
Kongressorganisation
Ernst-Grote-Str. 13
30916 Isernhagen

Ansprechpartner: Ines Knuth
Telefon: 0511 – 6 16 98 – 13
Telefax: 0511 – 6 16 98 – 21
E-Mail: ines.knuth@vdh-heilpraktiker.de

Standbestellung

Hiermit bestelle/n ich/wir für die Veranstaltung

50. DEUTSCHER NATURHEILKUNDETAG, HANNOVER CONGRESS CENTRUM am 20. September 2025

Anzahl	Bezeichnung	Maße	Einzelpreis	Gesamtpreis				
<input type="checkbox"/>	_____ Tischstand incl. Stühle	Länge 2 m x 1,50 m Tiefe	300,00 € pro Stand	_____ €				
<input type="checkbox"/>	_____ qm Ausstellungsfläche	Länge ___ x ___ m Tiefe	105,00 € pro qm	_____ €				
	incl. _____ Tisch/e (1,60 x 0,70 m), _____ Stuhl/Stühle							
<input type="checkbox"/>	_____ Stehtisch	15,00 €/Stück	<input type="checkbox"/>	_____ Barhocker	7,00 €/Stück	<input type="checkbox"/>	_____ Tischdecke	8,00 €/Stück

Elektroinstallation ja nein 80,00 €

Wechselanschluss inkl. Steckdose bis 3000 Watt und Wechselstromzähler

Anzeigenbestellung für den Programmflyer (Format DIN lang hoch: H 21 cm x B 10 cm)

- | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------|----------|----------|----------|--------------------------|---------------|----------------|----------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | ½ Seite | 9 x 9 cm | 1 farbig | 200,00 € | <input type="checkbox"/> | 1 Seite | H 21 x B 10 cm | 4 farbig | 600,00 € |
| <input type="checkbox"/> | ½ Seite | 9 x 9 cm | 4 farbig | 300,00 € | <input type="checkbox"/> | Umschlagseite | H 21 x B 10 cm | 4 farbig | 650,00 € |

Eine reprofähige Vorlage/Film ist beigefügt oder wird spätestens bis zum 15.06.2025 versendet

Reservierung der Umschlagseite erfolgt in der Reihenfolge des Bestelleinganges. -

Bei Rücktritt von dieser Bestellung bis zu 45 Tagen vor dem Veranstaltungstermin ist eine Stornierungsgebühr in Höhe von 143,00 €, nach diesem Zeitpunkt der volle Betrag zu entrichten. Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen MwSt.

Firmendaten

Firma	USt.-ID (nur bei EU-Rechnung im Reverse-Charge-Verfahren)
PLZ/Ort	Straße
Telefon/Fax	Ansprechpartner*in
E-Mail-Adresse	Website (zur Verlinkung mit Ausstellerliste)
Datum	Unterschrift