



Firmenname	Halle	Retour an:
Straße	Stand-Nr.	Messe Graz
PLZ-Ort		Betriebsgesellschaft m.b.H.
Tel.	Fax-DW	Messeturm, Messeplatz 1
E-Mail		A-8010 Graz
Kontaktperson		F. 0043 316 8088 - 249

Präsentieren Sie kostenlos Ihre Angebote und Dienstleistungen!

- Ja, ich interessiere mich....
für eine Präsentationsmöglichkeit im Rahmen der FRÜHJAHRMESSE 2010.

Vortragsbeginn jeweils um 10:00 Uhr, Vortragsende jeweils um 17:00 Uhr.

Bitte beachten Sie, dass die Vortragseinheiten zur FRÜHJAHRMESSE 2010 begrenzt verfügbar sind.

Sie können uns gerne Ihre Präferenzen bezüglich Tag und Zeitpunkt bekanntgeben. Wir werden versuchen diese bestmöglich zu berücksichtigen.

Melden Sie sich gleich an, denn die Teilnahme am Vortragsprogramm wird nach Eingangsdatum der Anmeldung berücksichtigt!

Vortragsraum im Tagungszentrum der Stadthalle, Ton- und Lichttechnik, technischer Betreuer und Bestuhlung werden von der Messe Graz zur Verfügung gestellt.

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Donnerstag, 29. April 2010, | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags | (Dauer 30min.) |
| <input type="checkbox"/> Freitag, 30. April 2010, | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags | (Dauer 30min.) |
| <input type="checkbox"/> Samstag 1. Mai 2010, | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags | (Dauer 30min.) |
| <input type="checkbox"/> Sonntag, 2. Mai 2010, | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags | (Dauer 30min.) |

Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Titel Ihres Vortrages: _____

Programmbeschreibung: _____

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift des Zeichnungsberechtigten
Bei Firmen oder juristischen Personen den Namen des Zeichnungsberechtigten in Blockschrift zusätzlich anführen.