

**Bitte zurücksenden an/please return to:**

Messe Düsseldorf GmbH Pressereferat /  
Press Office REHACARE 2022:  
Apostolos Hatzigiannidis  
Tel: +49(0)211/4560-544  
HatzigiannidisA@messe-duesseldorf.de



Member of  MEDICAlliance

DÜSSELDORF,  
14.-17. SEPTEMBER 2022

**Teilnahmebestätigung REHACARE 2022 Online Fachpresstand**  
*Confirmation of Participation REHACARE 2022 Online Trade Press Stand*

**Nachstehender Verlag beteiligt sich mit folgenden Titeln am REHACARE 2022 Online Fachpresstand:**

*The publisher indicated below would like to submit the following titles to the REHACARE 2022 Online Trade Press Stand:*

**Von der Messe Düsseldorf auszufüllen**  
*For use by Messe Düsseldorf only*

---

**Kundennummer:**

---

**Auftragsnummer:**

---



Messe Düsseldorf GmbH  
Postfach 10 10 06  
40001 Düsseldorf  
Messeplatz  
40474 Düsseldorf  
Deutschland

Telefon +49 211 4560 01  
Telefax +49 211 4560 668  
Internet [www.messe-duesseldorf.de](http://www.messe-duesseldorf.de)  
E-Mail [info@messe-duesseldorf.de](mailto:info@messe-duesseldorf.de)

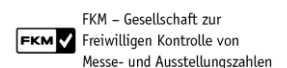
Geschäftsführung:  
Wolfram N. Diener (Vorsitzender)  
Bernhard J. Stempfle  
Erhard Wienkamp  
Vorsitzender des Aufsichtsrats:  
Dr. Stephan Keller

Amtsgericht Düsseldorf HRB 63  
USt-IdNr. DE 119 360 948  
St.Nr. 105/5830/0663

Mitgliedschaften der  
Messe Düsseldorf:



Ausstellungs- und  
Messe-Ausschuss der  
Deutschen Wirtschaft



Öffentliche Verkehrsmittel:  
U78, U79: Messe Ost/Stockumer Kirchstr.  
Bus 722: Messe-Center Verwaltung

**Titel des Magazins Title of magazine**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

**Kosten pro Titel / charge per title: 200 EUR (zzgl. USt./+VAT)**

**Der Preis versteht sich zzgl. der gesetzlichen deutschen Umsatzsteuer, sofern gesetzlich nicht etwas anderes geregelt ist.**

*In the absence of any statutory ruling to the contrary, all prices are to be understood as subject to German turnover tax at the statutory rate.*

**Verlag Publishing House:**

**Straße Street:**

**PLZ Postal Code:**

**Ort City:**

**Land Country:**

**Ansprechpartner Contact Person:**

**E-Mail:**

**E-Mail Adresse für Rechnungsversand Email address for billing:**

**Tel.:**

**Website/URL:**

**Umsatzsteuer-Identifikationsnummer:**

**VAT registration number:**

Hiermit bestätige ich, dass die Firma Unternehmer ist und alle zukünftigen sonstigen Leistungen der Messe Düsseldorf GmbH ausschließlich für den unternehmerischen Bereich beziehen wird.

zusätzlich für Unternehmen aus der EU: Hiermit bestätige ich, dass die vorgenannte USt-IdNr. aktiv für alle zukünftigen sonstigen Leistungen der Messe Düsseldorf GmbH verwendet wird.

*I herewith confirm that the company is an entrepreneur and that all future services of Messe Düsseldorf GmbH will exclusively be purchased for our business. In addition only for companies within EU: I here-with confirm that all future services of Messe Düsseldorf GmbH will be purchased under the explicit use of the VAT-ID No. above mentioned.*

**Ort/Datum Place/Date**

**Stempel/Unterschrift Stamp/Signature**