

Avoxa – Mediengruppe Deutscher Apotheker GmbH, Messeleitung, Carl-Mannich-Str. 26, 65760 Eschborn/Ts.

Einsendung obligatorisch. Nur gültig mit ausgefülltem Produktverzeichnis und E-Mail-Adresse eines Ansprechpartners im Unternehmen.

Wir bestellen gemäß den Teilnahmebedingungen folgende Standfläche (Mindestgröße: 9m²)

zzgl. Besucher-Promotion-Paket (Flatrate Besuchertickets) bis 24 m² 500,00 EUR // ab 25 m² 600,00 EUR

(siehe Ziffer 13 der Teilnahmebedingungen)

zzgl. 5,70 EUR/m² anteilige Energiekosten.

		Bei Anmeldung bis 15.11.2018	Bei Anmeldung bis 15.01.2019	Bei Anmeldung ab 16.01.2019	Fläche in m ² ca.	Frontbreite in m		Tiefe in m	
						min.	max.	min.	max.
Reihenstand (eine Seite offen)	<input type="checkbox"/>	161 EUR/m ²	161 EUR/m²	165 EUR/m ²					
Eckstand (zwei Seiten offen)	<input type="checkbox"/>	179 EUR/m ²	184 EUR/m²	189 EUR/m ²					
Kopfstand (drei Seiten offen)	<input type="checkbox"/>	186 EUR/m ²	191 EUR/m²	197 EUR/m ²					
Blockstand (vier Seiten offen)	<input type="checkbox"/>	194 EUR/m ²	199 EUR/m²	205 EUR/m ²					

Die zur Ausstellung kommenden Objekte haben wir auf Seite 4 aufgeführt.

ja nein

In Besitz des alleinigen Verkaufs- und Vertriebsrecht für die Bundesrepublik Deutschland:

ja nein

Unsere genaue Firmenbezeichnung lautet

Straße

Postfach

Postleitzahl und Ort

Telefon (Vorwahl / Rufnummer / Durchwahl)

Telefax

E-Mail (allgemein, erscheint im Katalog)

Internet

Inhaber / Geschäftsführer

USt-IdNr.

Unternehmerbescheinigung (für Anmelder aus Nicht-EU-Ländern)

Zuständig für unsere Beteiligung an der expopharm ist

Position im Unternehmen

Sachbearbeiter

E-Mail

Telefon

Korrespondenzsprache

Deutsch Englisch

Verantwortlicher Mitarbeiter (Leiter des Standes) für die Dauer der Ausstellung

E-Mail

Wir sind eingetragen im Handelsregister:

ja nein

Amtsgericht

Handelsregisternummer

Wir sind eine Tochtergesellschaft/Niederlassung des folgenden Stammhauses/Konzerns

Wir sind:

Hersteller Importeur Händler Vertriebsgesellschaft
 Dienstleistungsanbieter Verband Institution

Wir sind Mitglied dieser Verbände

Alphabetische Einsortierung unter Buchstabe:

Produktverzeichnis

Bitte kreuzen Sie auf diesem Formular an, in welchem Angebotsbereich Ihr Unternehmen ausstellen wird.

1 Arzneimittel

- 1.1 Arzneimittel, verschreibungspflichtige
- 1.2 Arzneimittel, apothekenpflichtige
- 1.3 Arzneimittel besonderer Therapierichtungen (z.B. Anthroposophie; Biochemie; Dufttherapie; Homotoxinlehre; usw.)
- 1.4 Arzneimittel, freiverkäufliche (z.B. Abführmittel; Bademoore; Badezusätze, medizinisch; Heilerde; Hühneraugenmittel; Hornhautmittel; Hustenbonbons; Mineral- und Heilwässer, deren Salze; Pastillen gegen Heiserkeit; Tees, pflanzliche Zubereitungen; Tonika; Vitaminpräparate; Weine, medizinisch; usw.)
- 1.5 Arzneimittel, homöopathische
- 1.6 Antrophosphische Medizin
- 1.7 Impfstoffe
- 1.8 Tierarzneimittel
- 1.9 Vitamine, Mineralstoffe

2 Labor, Krankenpflege

- 2.1 Desinfektions-, Reinigungsmittel für Haut, Flächen, Räume, Instrumente
- 2.2 Diagnostika (z.B. Blutzuckertest; Harnteststreifen; Messgeräte; Organfunktionstests; Schwangerschaftstests; Röntgenkontrastmittel; Testallergene; Stuhluntersuchung, Teststreifen; usw.)
- 2.3 Homecare (z.B. Dialyseprodukte; Einlagen; Fixierhilfen; harnableitende Systeme; Katheter; Kolostomiebeutel; Krankenunterlage; Slips; Stomaversorgungsartikel; usw.)
- 2.4 Labor-, Rezepturbedarf (z.B. Abgabebehältnisse; Berufskleidung; Etiketten; Feinchemikalien; Laborausstattung und -geräte; Reagenzien; Rezeptur; Grund- und Hilfsstoffe; Vorratsgefäße; usw.)
- 2.5 Verbandstoffe und Krankenpflegeartikel (z.B. Babywaagen; Bandagen; Dekubitusverhütung; Blutdruckmessgeräte; Erste Hilfe; Fieberthermometer; Fixierbinden; Fixierpflaster; Flüssigpflaster; Frauenheilkunde, Hilfsmittel; Inhalationsgeräte; Kälte- und Wärmebehandlung; Knochenbruchversorgung; Kompressionsbinden; Mullprodukte; Parenterale Applikation von Arzneimitteln, Hilfsmitteln; medizinische Pflaster; Schutz und Halt von Körperteilen, Hilfsmittel; Schlauchverbände; Stützbinden; Watteprodukte; Wundauflagen; Wundnahtpflaster; Wundschnellverbände; usw.)
- 2.6 Compounding/Zubereitung, Zytostatika, Parenterale Ernährung

3 Ernährung, Hygiene

- 3.1 Baby-, Kindernahrung
- 3.2 Diätetika
- 3.3 Dentalhygiene (z.B. Fluoridierung, Präparate; Interdentalbürsten; Mundduschen; Mundwasser; Prothesenreinigungs- und -haftmittel; Zahnbürsten; Zahnpasta; Zahnseide; usw.)
- 3.4 Hygieneartikel (z.B. Babywindeln; Damenhygiene; Einmalwaschlappen; Erfrischungstücher; Kondome; Kosmetiktücher; Papiertaschentücher; Ohrenreinigungsstäbchen; usw.)
- 3.5 Kosmetika und Körperpflegeprodukte (z.B. Antischweißmittel; Badezusätze; Enthaarungsmittel; Hornhautentfernungsmittel; Kosmetik, dekorativ; Kosmetik, pflegend; Nagelpflege; Reinigungsprodukte; Repellentien; Babypflege; Sonnenschutzmittel; usw.)
- 3.6 Ernährung, Sonstiges

4 Pflanzenschutz-, Schädlingsbekämpfungsmittel

- 4.1 Pflanzenschutz-, Pflegemittel
- 4.2 Schädlingsbekämpfungsmittel

5 Apothekeneinrichtungen und -betriebsmittel

- 5.1 Apothekeninnenausbau
- 5.2 Büroartikel, -geräte
- 5.3 Datenverarbeitung, elektronische (Abrechnung, Buchhaltung, Rezeptabrechnung)
- 5.4 Automatisierte Lagersysteme
- 5.5 Dekoration, Werbemittel
- 5.6 Apotheken-technischer Bedarf
- 5.7 Luft- und Klimatechnik

6 Dienstleistungen im Apothekenmarkt

- 6.1 Ausstellungen, Messen
- 6.2 Banken, Versicherungen
- 6.3 Beratung der Apotheken
- 6.4 Express-, Paket- und Kurierdienste
- 6.5 Apotheken-Kundenkarten
- 6.6 Fachliteratur, Verlage
- 6.7 Fachverbände, Institutionen
- 6.8 Im- und Export
- 6.9 Mehrweg / Transport / Verpackungen
- 6.10 Notfall-Informations- und Identifikations-System
- 6.11 Pharmazeutischer Großhandel

Bemerkungen

Optional: Anmeldung für Mitaussteller – die Mitausstellergebühr beträgt für jeden Mitaussteller 195,00 EUR
(siehe Ziffer 11 und 13 der Teilnahmebedingungen) Bitte vollständige Adresse angeben.

MitAussteller 1

Firmenname

Straße, Postleitzahl und Ort

E-Mail (allgemein) Internet

Telefon (Vorwahl / Rufnummer)

Ansprechpartner Telefon / Durchwahl

E-Mail Ansprechpartner

**Optionale Buchung:
Besucher-Promotion-Paket für MitAussteller: 200,00 EUR**

MitAussteller 2

Firmenname

Straße, Postleitzahl und Ort

E-Mail (allgemein) Internet

Telefon (Vorwahl / Rufnummer)

Ansprechpartner Telefon / Durchwahl

E-Mail Ansprechpartner

**Optionale Buchung:
Besucher-Promotion-Paket für MitAussteller: 200,00 EUR**

MitAussteller 3

Firmenname

Straße, Postleitzahl und Ort

E-Mail (allgemein) Internet

Telefon (Vorwahl / Rufnummer)

Ansprechpartner Telefon / Durchwahl

E-Mail Ansprechpartner

**Optionale Buchung:
Besucher-Promotion-Paket für MitAussteller: 200,00 EUR**

