

KORRESPONDENZ AUFKLEBER UND DIE ADRESSEN DEUTSCHER BUSUNTERNEHMEN

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular an:

0049/(0)2 21/13 79 29

Einsendung des ausgefüllten Vordruckes auch per Post an den Veranstalter möglich.



Einsendeschluss 27. Juni 2010

Hiermit bestellen wir:

- Korrespondenzaufkleber, blau**
Die Hallen- und Standnummer wird von der RDA-Workshop GmbH eingetragen und schwarz eingedruckt (siehe Muster unten).
- 500 Korrespondenzaufkleber**
zum Preis von **75,- €**
inklusive Versandkosten, zuzüglich der gesetzl. MwSt.
- 1000 Korrespondenzaufkleber**
zum Preis von **105,- €**
inklusive Versandkosten, zuzüglich der gesetzl. MwSt.
- 2000 Korrespondenzaufkleber**
zum Preis von **165,- €**
inklusive Versandkosten, zuzüglich der gesetzl. MwSt.

Hiermit bestellen wir:

- 1 x einen Adressen Ausdruck deutscher Busunternehmen**
Anzahl ca. 5.000 Stück auf Selbstklebe-Etiketten
zum Preis von **444,- €**
inklusive Versandkosten, zuzüglich der gesetzl. MwSt.
- 2 x einen Adressen Ausdruck deutscher Busunternehmen**
2 x ca. 5.000 Stück auf Selbstklebe-Etiketten
zum Preis von **888,- €**
inklusive Versandkosten, zuzüglich der gesetzl. MwSt.

Die Adressen verstehen sich jeweils zum einmaligen Gebrauch. Eine Erfassung und weitere Verwendung ist ausdrücklich untersagt.

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir abweichende Mengen nicht liefern können.
Über Ihre Bestellung erhalten Sie eine Rechnung.

Wir stellen aus	Wir stellen aus	Wir stellen aus
 27. bis 29. Juli 2010 Kochhaus - Halle 10	 27. bis 29. Juli 2010 Kochhaus - Halle 10	 27. bis 29. Juli 2010 Kochhaus - Halle 10
Halle 10.2	Halle 10.2	Halle 10.2
Stand M 01	Stand M 01	Stand M 01

Für Ihre Werbung auf Ihrer Korrespondenz, auf Mailings und vielem mehr.

Denken Sie bitte frühzeitig an die Bestellung der Adressen und der Aufkleber, damit Ihre Kunden den Besuch Ihres Messestandes auf dem RDA-Workshop rechtzeitig planen können!

RDA-Mitglieds-Nr.: **Hallen- und Stand-Nr.:** _____

Bitte vollständig ausfüllen:

Firma: _____ USt.-ID-Nr.: _____

Straße: _____ Int. Kennzeichen _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Datum/Unterschrift: _____