**Anmeldetalon Ausstellung + sponsoring**

**Anmeldeschluss 12. Januar 2025**

**GetTogether 2025 von Swiss Dental Hygienists   
in Kooperation mit SGI**

**Freitag, 21. März 2025, Bern Expo**

**Firmenname:**  ………………………………………………………………………

**Kontaktperson:** ………………………………………………………………………

**Adresse:** ………………………………………………………………………

**PLZ/Ort:** ………………………………………………………………………

**E-Mail (direkt):** ………………………………………………………………………

**Telefon (direkt):** …………………………..………………………………………….

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

**Angebot:**

❒ **Sponsoren: 1 Tisch****\* Total CHF 1'500.– exkl. MwSt.**

(Abzüglich Rabatt gemäss Sponsoringvertrag)

* **Supporter: 1 Tisch\* Total CHF 1’500.– exkl. MwSt.**

❒ **1 zusätzlicher Tisch\*\* Total CHF 500.– exkl. MwSt.**

(Sponsoren: Abzüglich Rabatt gemäss Sponsoringvertrag)

* **1x Stromanschluss 230 V** (bitte ankreuzen, falls benötigt)

***\**** *In den Standkosten inklusive sind: 1x Tisch, 2x Stühle, Verpflegung ganzer Tag*

***\*\**** *Es kann insgesamt 1 Tisch pro Aussteller bestellt werden. Nach Anmeldeschluss und falls genügend Platz vorhanden ist, kann bei Bedarf noch ein zweiter Tisch dazu bestellt werden. Wir bitten Sie daher bei Interesse den zusätzlichen Tisch bei der Anmeldung bereits anzukreuzen.*

….... Anzahl Personen pro Aussteller **(wichtig für Bestellung Pausen-/Mittagsverpflegung)**

❒  **Sponsoring:** *(**siehe Angebot unter «Key Facts» auf Seite 4)*

Nr. …..…………….

Beschreibung: ………………………………..………………………………………….

Nr. …..…………….

Beschreibung: ………………………………..………………………………………….

Nr. …..…………….

Beschreibung: ………………………………..………………………………………….

**AUSFALLENTSCHÄDIGUNG / ANNULLIERUNG**

Bei Rücktritt von dieser Anmeldung seitens Aussteller wird die folgende Ausfallentschädigung in Rechnung gestellt:

Bis Mitte Februar 2024 70% des Rechnungsbetrages

Bis Ende Februar 2024 90% des Rechnungsbetrages

Bitte senden Sie das Anmeldeformular **bis spätestens am** **12. Januar 2025** an:   
Swiss Dental Hygienists, Bahnhofstrasse 7b, CH-6210 Sursee, [info@dentalhygienists.swiss](mailto:info@dentalhygienists.swiss)

**Ort, Datum: .......................................**

**Unterschrift + Firmenstempel: ………..............................................................................**