

# ANMELDEFORMULAR

Die Pflegenetzwerke Rhein-Neckar ([www.pflegenetzwerke.de](http://www.pflegenetzwerke.de)) – nachfolgend als Veranstalter bezeichnet – führen am

**Mittwoch, 15.02.2023, von 16.00-19.00 Uhr**

Dorint Hotel, Mannheim, Friedrichsring 6, die Informationsveranstaltung **Die Pflegenetzwerke – Mit uns zum Erfolg** durch. Für Besucher der Veranstaltung ist der Eintritt frei!

## Leistungen des Veranstalters:

- ✓ Organisation und Durchführung der Veranstaltung
- ✓ Rechtzeitige Mitteilung der zu beachtenden Hygieneregeln
- ✓ Einen extra Tisch oder Stühle können bei Bedarf beim Veranstalter kostenlos vorbestellt werden. Dies muss bis 12.02.2023 verbindlich erfolgen. Danach kann nicht garantiert werden, dass der Bitte entsprochen werden kann.
- ✓ Bewerbung über die Webseiten des Netzwerks ([www.pflegenetzwerke.de](http://www.pflegenetzwerke.de)) und andere Kanäle

## Leistungen der Ausstellenden:

- ✓ Der Ausstellende kann an der Veranstaltung mit einem Messestand teilnehmen. Dieser wird optisch ansprechend ausgestattet und personell während der gesamten Dauer der Veranstaltung bestückt.
- ✓ Der Aufbau erfolgt ab 14.00. Abbau direkt am Anschluss an die Veranstaltung ab 19.00, jedoch nicht früher!
- ✓ Im Vorfeld der Veranstaltung trägt jeder Ausstellende im Rahmen seiner Möglichkeiten zur Bewerbung seiner Teilnahme bei **Die Pflegenetzwerke – Mit uns zum Erfolg**, bei. Hierfür werden Textbausteine zur freien Verfügung gestellt, um die Bewerbung zu erleichtern.

## Stornierungsbedingungen:

Im Falle einer kurzfristigen Absage seitens der Veranstalter z.B. aufgrund der Pandemiesituation (höhere Gewalt) wird die entrichtete Teilnahmegebühr für die nächste Veranstaltung angerechnet. Im Falle einer Absage seitens der Teilnehmenden nach der schriftlichen Zusage werden 100% der Teilnahmegebühr fällig.

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns verbindlich als Teilnehmer für die Veranstaltung **Die Pflegenetzwerke – Mit uns zum Erfolg** im Kongresshotel Dorint in Mannheim an.

**Name der Firma /  
des Ausstellers**

\_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer**

\_\_\_\_\_

**PLZ / Ort**

\_\_\_\_\_

**Telefon**

\_\_\_\_\_

**Mobiltelefon**

\_\_\_\_\_

**E-Mail**

\_\_\_\_\_

**Webseite**

\_\_\_\_\_

### **Wir sind Pflegenetzwerkpartner**

*Zutreffendes bitte ankreuzen*       Ja       Nein

Pflegenetzwerkpartner bezahlen 100€ für den Standplatz.

Nicht-Pflegenetzwerkpartner bezahlen 200€ für den Standplatz.

*(Alle Preise verstehen sich zuzüglich 19% Umsatzsteuer).*

### **Standgröße:**

4m<sup>2</sup>    5m<sup>2</sup>    6m<sup>2</sup>

Der (Info)Stand darf 6m<sup>2</sup> nicht übersteigen.

### **Zusätzliche Leistungen der Pflegenetzwerke:**

- ✓ Zielgerichtete Bewerbung der Veranstaltung über bestehende Ärzte- und Pflegenetzwerke, automatisiertes E-Mail-Marketing
- ✓ Bewerbung über die verschiedenen Medienkanäle der Pflegenetzwerke
- ✓ Bereitstellung von Textbausteinen für Aussteller zur Eigenbewerbung
- ✓ Bewerbung über die Webseiten des Netzwerks ([www.pflegenetzwerke.de](http://www.pflegenetzwerke.de))

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel