

Meldung Vertretene Firmen *

An **Fax: +49 711 18560-1888**
E-Mail: kas@messe-stuttgart.de

Landesmesse Stuttgart GmbH & Co. KG
70627 Stuttgart · Germany

Messe Stuttgart · 06. - 07.10.2026

www.messe-stuttgart.de/quantum-effects/agb

*Vertretene Firma

(Unternehmen, dessen Waren und Leistungen ohne eigenes Personal durch den Hauptaussteller angeboten werden)

€ 0,00



Hauptaussteller (Firma, Ort) _____ Standnummer _____

Ansprechpartner: Frau / Herr _____

Eintrag im Ausstellerverzeichnis unter Buchstabe

A-Z |

Firma _____

Straße / Postfach _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Ansprechpartner _____ Mobilnummer _____

Telefon _____ Durchwahl _____ Telefax _____

E-Mail Ansprechpartner _____ Internetadresse _____

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (EU), Steuernummer _____

- Unternehmer
 kein Unternehmer

Eintrag im Ausstellerverzeichnis unter Buchstabe

A-Z |

Firma _____

Straße / Postfach _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Ansprechpartner _____ Mobilnummer _____

Telefon _____ Durchwahl _____ Telefax _____

E-Mail Ansprechpartner _____ Internetadresse _____

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (EU), Steuernummer _____

- Unternehmer
 kein Unternehmer

Eintrag im Ausstellerverzeichnis unter Buchstabe

A-Z |

Firma _____

Straße / Postfach _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Ansprechpartner _____ Mobilnummer _____

Telefon _____ Durchwahl _____ Telefax _____

E-Mail Ansprechpartner _____ Internetadresse _____

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (EU), Steuernummer _____

- Unternehmer
 kein Unternehmer

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen Umsatzsteuer (nach UStG in der jeweils gültigen Fassung). Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Landesmesse Stuttgart GmbH & Co. KG.

Der Hauptaussteller bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der zuvor gemachten Angaben und die durch die betreffende Vertretene Firma gegenüber dem Hauptaussteller erteilte Befugnis/Einwilligung, diese Daten der Landesmesse Stuttgart GmbH & Co. KG (über das Meldeformular) zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Hauptausstellers
(Vertretungsberechtigung wird versichert)

Name in Druckbuchstaben _____