



Leipziger Messe GmbH
 PF 10 07 20 * 04007 Leipzig // Messe-Allee 1 * 04356 Leipzig
 ☎ +49 (0) 341 678 7473 📠 +49 (0) 341 678 8242
 bibliothekskongress@leipziger-messe.de * www.bid-kongress-leipzig.de



Leipziger Messe GmbH
 Bibliothekskongress
 Postfach 10 07 20
 04007 Leipzig
 Germany

Telefon / telephone: +49 (0) 3 41 6 78 74 73
 Telefax / fax: +49 (0) 3 41 6 78 82 42
 E-Mail / e-mail: bibliothekskongress@leipziger-messe.de

Anmeldeschluss: 15. Januar 2013
 Closing date: 15 January 2013

Anmeldung – Firmenvorträge
Registration product reviews

Gegen eine **Gebühr von 650,00 €/Stunde** zzgl. der gesetzlichen MwSt. stellen wir Ihnen im Congress Center Leipzig (CCL) Vortragsräume zur Verfügung. Jede angefangene Stunde wird als volle Stunde berechnet. Im Preis inkludiert sind Reihenbestuhlung, Technik wie unter Pkt. 5 aufgeführt sowie ggf. Betreuung durch einen Techniker. Die Durchführung von Firmenvorträgen ist nur Ausstellern der Firmenausstellung möglich.
At a price of 650 € / hour (plus VAT) we offer you a room in the Congress Center Leipzig (CCL). The price as stated is for each hour or part of an hour. All prices include seating in rows, technical equipment as you can see at par. 5 and in different cases an technician. The registration of product reviews is only allowed to exhibitors of business exhibition.

Datum / date	<input type="checkbox"/> 11.3.2013 / 11 th March 2013 <input type="checkbox"/> 12.3.2013 / 12 th March 2013 <input type="checkbox"/> 13.3.2013 / 13 th March 2013
Uhrzeit / time	Täglich während der Mittagspause der Kongressveranstaltungen 12.15 – 13.15 Uhr. / Every day during the lunch break from 12.15 a.m. to 1.15 p.m.
Titel des Vortrages / title of product review	<hr/> <hr/> <hr/>
4. Referent / speaker	

5. Wir benötigen die folgende Technik: / We need the following technical equipment:

- Leinwand / screen Beamer / video projector Internetzugang / internet support
 Flipchart / flip chart Overhead-Projektor / overhead projector

Kontakt- und Rechnungsadresse
address for correspondence and invoice

Vollständige Firmenbezeichnung / company name	
Straße, Hausnummer / street, number	PLZ und Ort / postal code and town
Ansprechpartner (Name, Vorname) / contact person	Funktion / position
Telefon / telephone	Telefax / fax
E-Mail / e-mail	

Datum und Ort / place and date	Stempel und Unterschrift / stamp and signature
--------------------------------	--

Per Fax an / by fax to: +49 (0) 3 41 6 78 82 42