

Einsendetermin:  
Date for submission:

Zurück an Fax  
Fax to:  
**+49 511 89-36650**

Ihre Ansprechpartner/ Your contact  
**Michaela Koch** ☎ +49 511 89-30426  
eMail: [Michaela.Koch@fh.messe.de](mailto:Michaela.Koch@fh.messe.de)  
**Bettina Wintermans** ☎ +49 511 89-30427  
eMail: [Bettina.Wintermans@fh.messe.de](mailto:Bettina.Wintermans@fh.messe.de)

**Genuss  
Fest**

Wein & Kulinaria  
9. + 10. Mai 2020  
Messegelände Hannover

## Anmeldung und Anerkennung der Teilnahmebedingungen Registration and acceptance of the Conditions for Participation

Wir melden uns zur Teilnahme am **GenussFest 2020** an und bitten um Bereitstellung einer Standfläche / Standfläche mit Standbau. Die Besonderen Ausstellungsbedingungen und die Allgemeinen Messe- und Ausstellungsbedingungen des FAMA erkennen wir in allen Punkten an. Die Bedingungen können unter <https://shop.genussfest-hannover.de> eingesehen und bei Bedarf ausgedruckt werden. We hereby register to participate for the **GenussFest 2020** and apply for the rental of stand space / stand space with stand construction. We acknowledge and accept the Specific Conditions for Participation and the General Conditions for Fairs and Exhibitions of FAMA. These terms and conditions can be viewed online at <https://shop.genussfest-hannover.de/en> and printed out, if desired.

### Aussteller / Exhibitor

Firmenname  
Company name .....

Gebäude – Etage  
Building – Floor .....

Straße  
Street .....

Nation - PLZ - Ort  
Country Code - Postcode – City .....

Postfach - PLZ  
P.O.Box – Postcode .....

Phone ..... FAX .....

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer  
VAT Identification Number ..... (Angabe nur bei EU Staaten erforderlich)  
(Only for EU-based exhibitors)

Internet-Adresse  
Internet address .....

Firmen-eMail \*  
Company eMail \* .....

Sitz der Muttergesellschaft (Nation)  
Location of head-office (country code) .....  nicht vorhanden  
not applicable

Bestellnummer beim Aussteller  
Exhibitor's order number .....

\* Für Rückfragen und Informationen zu weiteren ähnlichen Angeboten der Fachausstellungen Heckmann GmbH, **Widerspruch jederzeit möglich.**  
For clarification and information on other similar services from Fachausstellungen Heckmann GmbH; **you may have us delete this at any time**

### Unternehmensart / Type of company

Hersteller  
Manufacturer  Großhandel  
Wholesaler  Einzelhandel  
Retailer  Dienstleister  
Service industry

### Elektronische Bereitstellung der Standbestätigung / Electronic stand confirmation

Soweit Sie die Standbestätigung elektronisch erhalten möchten, bitte hier die dafür vorgesehene eMail Adresse eintragen. Falls der Versand an einen Bevollmächtigten gewünscht ist, bitte seine eMail Adresse auf dem Formular A1.2 angeben (Bes. Teilnahmebedingungen, Ziffer 2.1). Sind keine Angaben vorhanden, erhalten Sie die Standbestätigung per Post.

Please input your email address here to receive a stand confirmation electronically, otherwise we will mail you the confirmation. If you would like us to send the confirmation to a representative, please enter the appropriate eMail address on form A1.2 (Specific conditions for participations, section 2.1).

eMail für Standbestätigung  
eMail address for stand confirmation: .....

### Elektronischer Versand der Rechnung / Electronic invoice

Soweit Sie die Rechnung per eMail mit PDF im Anhang erhalten möchten, bitte hier die dafür vorgesehene zentrale Rechnungs-eMail-Adresse Ihres Unternehmens (z.B. [invoice@](mailto:invoice@), [Rechnungen@](mailto:Rechnungen@) o.Ä.) eintragen. Sind keine Angaben vorhanden, erhalten Sie die Rechnung per Post. Falls der Versand an einen abweichenden Rechnungsempfänger gewünscht ist, bitte seine zentrale Rechnungs-eMail-Adresse auf dem Formular A3 angeben (Bes. Teilnahmebedingungen, Ziffer 5)

Please input your company's primary email address here (e.g. [invoice@](mailto:invoice@), [Rechnungen@](mailto:Rechnungen@), etc.) to receive the invoice as a PDF attachment, otherwise we will mail it to you. If you would like us to send the invoice to a representative, please enter the appropriate main email address for invoicing on form A3 (Specific conditions for participations, section 5).

zentrale Rechnungs – eMail  
primary eMail address for invoicing: .....

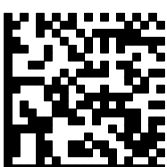
### Gewünschte Sprachversion / Correspondence language preferred

für Standbestätigung / Serviceangebot  
for stand confirmation / services manual  Deutsch  English

**Für Ihre Anmeldung senden Sie uns die unterschriebenen Formulare A1.1, A1.2, A2.1 und A2.2 auf jeden Fall zurück.**  
**To register you must sign and return forms A1.1, A1.2, A2.1 and A2.2.**

Das Formular A3 wird nur benötigt, wenn Sie eine abweichende Adresse für die Rechnungsstellung wünschen.  
Form A3 is required only if you provide a different address for invoicing.

**Das Formular A4 wird nur benötigt, wenn Sie Mitaussteller anmelden wollen.**  
**Form A4 is required only if you provide to register co-exhibitors.**



Ort/Datum  
Place/date

Stempel/Rechtsverbindliche Unterschrift  
Stamp/Legally binding signature

FACHAUSSTELLUNGEN  
**HECKMANN**  
UNTERNEHMENSGRUPPE DEUTSCHE MESSE  
Europaallee/Bürohaus 7 · 30521 Hannover

**A1.1**

1202012600010100000

Einsendetermin:  
Date for submission:

Zurück an Fax  
Fax to:  
**+49 511 89-36650**

Ihre Ansprechpartner/ Your contact  
**Michaela Koch** ☎ +49 511 89-30426  
eMail: [Michaela.Koch@fh.messe.de](mailto:Michaela.Koch@fh.messe.de)

**Bettina Wintermans** ☎ +49 511 89-30427  
eMail: [Bettina.Wintermans@fh.messe.de](mailto:Bettina.Wintermans@fh.messe.de)



Wein & Kulinarik  
**9. + 10. Mai 2020**  
Messegelände Hannover

**Schnellstens – a.s.a.p.**

**Ansprechpartner / Contact person**

**Messeabwicklung  
Trade fair matters**

Stellung  
Position .....  
  
Phone ..... FAX .....  
Mobiltelefon-Nr.  
Mobile phone no. ....  
  
eMail \* .....

**Inhaber / Geschäftsführer  
Owner / Managing director**

Stellung  
Position .....  
  
Phone ..... FAX .....  
Mobiltelefon-Nr.  
Mobile phone no. ....  
  
eMail \* .....

**Marketingleiter/in  
Marketing manager**

Stellung  
Position .....  
  
Phone ..... FAX .....  
Mobiltelefon-Nr.  
Mobile phone no. ....  
  
eMail \* .....

\* Für Rückfragen und Informationen zu weiteren ähnlichen Angeboten der Fachausstellungen Heckmann GmbH, **Widerspruch jederzeit möglich.**  
For clarification and information on other similar services from Fachausstellungen Heckmann GmbH; **you may have us delete this at any time**

**Bevollmächtigter / Beauftragter (sofern relevant) / Authorized representative (if relevant)**

Wir haben das nachfolgend genannte Unternehmen bevollmächtigt, für uns die Standbestätigung in Empfang zu nehmen sowie für uns rechtsverbindlich Serviceleistungen über alle zur Verfügung stehenden Medien (Faxbestellung / Shop) zu bestellen und sonstige Erklärungen zur Messebeteiligung abzugeben. Wir bitten darum, alle weiteren Unterlagen an folgende Adresse zu senden.  
We have authorized the following company to place legally binding orders on our behalf through all available media (fax / shop), and to represent us in matters relevant to our participation in the trade fair. Effective immediately, please mail all documents to the following address.

Firmenname  
Company name .....  
Gebäude – Etage  
Building – Floor .....  
Straße  
Street .....  
Nation - PLZ - Ort  
Country Code - Postcode – City ..... | ..... | .....  
  
Phone ..... FAX .....  
Ansprechpartner beim Vertreter  
Contact person at the representative .....  
  
Phone ..... FAX .....  
Ansprechpartner - eMail  
Personal contact - eMail .....

eMail für Standbestätigung  
eMail address for stand confirmation .....  
(Besondere Teilnahmebedingungen, Ziffer 2.1 / Specific Conditions for Participation, Section 2.1)



Ort/Datum  
Place/date

Stempel/Rechtsverbindliche Unterschrift  
Stamp/Legally binding signature

FACHAUSSTELLUNGEN  
**HECKMANN**  
UNTERNEHMENSGRUPPE DEUTSCHE MESSE  
Europaallee/Bürohaus 7 · 30521 Hannover

**A1.2**

Einsendetermin:  
Date for submission:

Zurück an Fax:  
Fax to:  
**+49 511 89-36650**

Ihre Ansprechpartner/ Your contact  
**Michaela Koch** ☎ +49 511 89-30426  
eMail: [Michaela.Koch@fh.messe.de](mailto:Michaela.Koch@fh.messe.de)  
**Bettina Wintermans** ☎ +49 511 89-30427  
eMail: [Bettina.Wintermans@fh.messe.de](mailto:Bettina.Wintermans@fh.messe.de)

# Genuss Fest

Wein & Kulinarie  
9. + 10. Mai 2020  
Messegelände Hannover

**Schnellstens – a.s.a.p.**

■ **Wir bestellen eine Standfläche\* / Order for stand space\***

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Reihenstand</b> (eine offene Seite) / <b>Row stand</b> (open on one side)      | EUR 82,00 / m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> <b>Eckstand</b> (zwei offene Seiten) / <b>Corner stand</b> (open on two sides)    | EUR 82,00 / m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> <b>Kopfstand</b> (drei offene Seiten) / <b>End stand</b> (open on three sides)    | EUR 82,00 / m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> <b>Blockstand</b> (vier offene Seiten) / <b>Island stand</b> (open on four sides) | EUR 82,00 / m <sup>2</sup> |

Gewünschte Standfläche / Preferred stand size:

Frontbreite		Tiefe		Gesamtfläche	
Front width	..... m	Depth	..... m	Total area	= ..... m <sup>2</sup>

\* Die Preise gelten zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer sowie Fachverbandsbeitrag (EUR 0,60 pro m<sup>2</sup>) und Marketingbeitrag (pauschal EUR 60,00) (siehe Besondere Ausstellungsbedingungen zum GenussFest 2020, Ziffer 4 u. 5, Beteiligungspreise und Zahlungsstermine). Vorauszahlungspauschale für Serviceleistungen EUR 132,00.

\* All prices are subject to the statutory VAT, trade association contribution (EUR 0.60 per m<sup>2</sup>), marketing fee (fixed fee, EUR 60.00) (see Specific Conditions for Participation of GenussFest 2020, Section 4 u. 5, Participation Fees & Payment Due Dates). Advance deposit for services: EUR 132.00 (fixed fee).

Besonderheiten:

Special requests: .....

.....  
(Nichtberücksichtigung von Wünschen und Besonderheiten begründen kein Widerspruchsrecht)

Für die Besucher stellt Fachausstellungen Heckmann Tische und Stühle zum Verköstigen und Verweilen bereit. Diese kann von allen Gastronomen genutzt werden. Wir sorgen für eine mehrmalige Müllentsorgung pro Tag auf den bestuhlten Flächen sowie für deren Reinigung und das Abwischen der Tische. Dieser Reinigungsservice beinhaltet keine Garantie für den Verbleib Ihres Geschirrs. Das Abräumen des Geschirrs von den Tischen sowie dessen Reinigung obliegt ausschließlich den jeweiligen Gastronomen. Wir möchten darum bitten, kein Einweggeschirr zu verwenden, sondern der Umwelt zu Liebe mit Porzellan und Glas zu arbeiten.

■ **Technische Angaben (keine Bestellung!) / Technical information: (No order)**

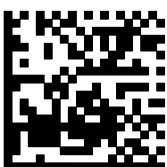
(Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen)

(Please check appropriate boxes)

- Ja, wir benötigen einen Stromanschluss**  
**Yes, we require electric power**
- Nein, wir benötigen keinen Stromanschluss**  
**No, we do not require electric power**
- Ja, wir benötigen einen Wasseranschluss**  
**Yes, we require a water hookup**
- Nein, wir benötigen keinen Wasseranschluss**  
**No, we do not require a water hookup**

**Bitte beachten Sie/ Please note:**

Serviceleistungen nach Standbestätigung bestellbar im Shop vom GenussFest unter <https://shop.genussfest-hannover.de>  
You can place after stand confirmation orders via our Shop of GenussFest at <https://shop.genussfest-hannover.de/en>



Ort/Datum  
Place/date

Stempel/Rechtsverbindliche Unterschrift  
Stamp/Legally binding signature

FACHAUSSTELLUNGEN

**HECKMANN**

UNTERNEHMENSGRUPPE DEUTSCHE MESSE  
Europaallee/Bürohaus 7 · 30521 Hannover

**A2.1**

Einsendetermin:  
Date for submission:

Zurück an Fax:  
Fax to:  
**+49 511 89-36650**

Ihre Ansprechpartner/ Your contact  
**Michaela Koch** ☎ +49 511 89-30426  
eMail: [Michaela.Koch@fh.messe.de](mailto:Michaela.Koch@fh.messe.de)  
**Bettina Wintermans** ☎ +49 511 89-30427  
eMail: [Bettina.Wintermans@fh.messe.de](mailto:Bettina.Wintermans@fh.messe.de)

# Genuss Fest

Wein & Kulinaria  
9. + 10. Mai 2020  
Messegelände Hannover

**Schnellstens – a.s.a.p.**

■ **Standbegrenzungswände (Bestellung): / Stand boundary walls (order):**  
(Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen) (Please check appropriate boxes)

- Standbegrenzungswände** werden benötigt  
We require **stand boundary walls**  
(weiße, kunststoffbeschichtete, glatte Wände (Höhe 2,50 m) werden kostenlos leihweise zur Verfügung gestellt)  
(white, plastic-coated, walls, (2.50 m high); loaned free of charge)
- Wir benötigen **keine Standbegrenzungswände**  
We do **not** require **stand boundary walls**

■ **Weitere erforderliche Angaben / Additional required information**

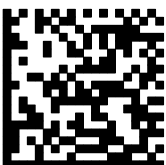
**Wir stellen ausschließlich folgende Produkte und Dienstleistungen aus:**  
**We will exhibit only the following products and services at our stand:**

(Bitte führen Sie Ihre Produkte so ausführlich wie möglich auf)  
(Please describe products as thoroughly as possible)

Eigenherstellung  
Own product  
ja    nein

Name des Herstellers  
Name of the manufacturer

	Eigenherstellung Own product		Name des Herstellers Name of the manufacturer
	ja	nein	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



Ort/Datum  
Place/date

Stempel/Rechtsverbindliche Unterschrift  
Stamp/Legally binding signature

1202012600020200000

FACHAUSSTELLUNGEN

**HECKMANN**

UNTERNEHMENSGRUPPE DEUTSCHE MESSE  
Europaallee/Bürohaus 7 · 30521 Hannover

**A2.2**

Einsendetermin:  
Date for submission:

Zurück an Fax  
Fax to:  
**+49 511 89-36650**

Ihre Ansprechpartner/ Your contact  
**Michaela Koch** ☎ +49 511 89-30426  
eMail: [Michaela.Koch@fh.messe.de](mailto:Michaela.Koch@fh.messe.de)

**Bettina Wintermans** ☎ +49 511 89-30427  
eMail: [Bettina.Wintermans@fh.messe.de](mailto:Bettina.Wintermans@fh.messe.de)

# Genuss Fest

Wein & Kulinaria  
9. + 10. Mai 2020  
Messegelände Hannover

**Schnellstens – a.s.a.p.**

## Abweichende Rechnungsadresse / Different invoicing address

Wir wünschen die Ausstellung und Zusendung der Rechnung **nicht** an die Adresse des Ausstellers (nachfolgende Ziffer 1), sondern an eine abweichende Adresse (Besondere Ausstellungsbedingungen, Ziffer 5).

Wir bitten, die Forderungen, die aus unserer Anmeldung zur obigen Veranstaltung und unserer Teilnahme an dieser entstehen, gegenüber dem unter nachfolgender Ziffer 2 aufgeführten, gesamtschuldnerisch haftenden Rechnungsempfänger geltend zu machen. Uns ist bekannt, dass wir erst nach vollständigem Ausgleich der von der Fachausstellungen Heckmann GmbH entstehenden Forderungen von unserer Verpflichtung zur Zahlung frei werden.

Please issue and mail the invoice to the specified address, **not** to the address of the exhibitor listed in Section 1 below (Specific Conditions for Participation, Section 5).

We hereby request you to enforce your claims, which result from our registration for and participation in the above event, against the jointly and severally liable invoice recipient listed in Section 2. We are aware that we shall be released from our payment liability to Fachausstellungen Heckmann GmbH only upon full settlement of the subject claims.

### 1. Aussteller / Exhibitor

Firmenname  
Company name .....

Gebäude – Etage  
Building – Floor .....

Straße  
Street .....

Nation - PLZ - Ort  
Country Code - Postcode – City ..... | ..... | .....

Phone ..... FAX .....

Ansprechpartner - eMail  
Personal contact - eMail .....

### 2. Rechnungsempfänger / Debtor

Firmenname  
Company name .....

Gebäude – Etage  
Building – Floor .....

Straße  
Street .....

Nation - PLZ - Ort  
Country Code - Postcode – City ..... | ..... | .....

Phone ..... FAX .....

Ansprechpartner - eMail  
Personal contact - eMail .....

zentrale Rechnungsversand – eMail des Rechnungsempfängers  
primary email address for invoicing .....

(Besondere Ausstellungsbedingungen, Ziffer 5 / Specific Conditions for Participation, Section 5)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum  
Place/date

\_\_\_\_\_  
Stempel/Rechtsverbindliche Unterschrift  
Stamp/Legally binding signature

Ich/wir erkläre(n) hiermit, dass ich/wir im Wege des Schuldbeitritts die gesamtschuldnerische Haftung für alle Forderungen übernehme(n), die Fachausstellungen Heckmann GmbH aus der Teilnahme oder einer eventuellen Absage der Teilnahme des unter Ziffer 1 genannten Ausstellers an der obigen Veranstaltung entstehen.

I/we hereby assume joint and several liability by way of collateral promise for all claims that arise in favor of Fachausstellungen Heckmann GmbH, as a result of participation by the company listed in Section 1 in the above event or cancellation of such participation.



1202012600030000000

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum  
Place/date

\_\_\_\_\_  
Stempel/Rechtsverbindliche Unterschrift  
Stamp/Legally binding signature

FACHAUSSTELLUNGEN  
**HECKMANN**  
UNTERNEHMENSGRUPPE DEUTSCHE MESSE  
Europaallee/Bürohaus 7 · 30521 Hannover

**A3**

Einsendetermin:  
Date for submission:

Zurück an Fax  
Fax to:  
**+49 511 89-36650**

Ihre Ansprechpartner/ Your contact  
**Michaela Koch** ☎ +49 511 89-30426  
eMail: [Michaela.Koch@fh.messe.de](mailto:Michaela.Koch@fh.messe.de)

**Bettina Wintermans** ☎ +49 511 89-30427  
eMail: [Bettina.Wintermans@fh.messe.de](mailto:Bettina.Wintermans@fh.messe.de)

# Genuss Fest

Wein & Kulinaria  
9. + 10. Mai 2020  
Messegelände Hannover

**Schnellstens – a.s.a.p.**

## MitAussteller / Co-Exhibitor

**Wir melden kostenpflichtig folgende(s) Unternehmen als MitAussteller an. MitAusstellergebühr EUR 25,00 pro MitAussteller.**

Bei Anmeldungen mehrerer Firmen verwenden Sie bitte Kopien des Formulars A4. (Für MitAussteller wird kein Marketingbeitrag erhoben).

**We hereby register the following company with cost as a co-exhibitor. Co-exhibitor-charge EUR 25.00 for each co-exhibitor.**

When registering several companies, please use copies of Form A4. (Co-exhibitors do not have to pay the marketing fee).

Firmenname  
Company name .....

Gebäude – Etage  
Building – Floor .....

Straße  
Street .....

Nation - PLZ - Ort  
Country Code - Postcode – City .....

Postfach - PLZ  
P.O.Box – Postcode .....

Phone ..... FAX .....

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer  
VAT Identification Number ..... (Angabe nur bei EU Staaten erforderlich)  
(Only for EU-based exhibitors)

Internet-Adresse  
Internet address .....

Firmen-eMail \*  
Company eMail \* .....

Sitz der Muttergesellschaft (Nation)  
Location of head-office (country code) .....  nicht vorhanden  
not applicable

Bestellnummer beim Aussteller  
Exhibitor's order number .....

## Ansprechpartner Contact person

Stellung  
Position .....

Mobiltelefon-Nr.  
Mobile phone no. ....

eMail \* .....

\* Für Rückfragen und Informationen zu weiteren ähnlichen Angeboten der Fachausstellungen Heckmann GmbH, **Widerspruch jederzeit möglich.**  
For clarification and information on other similar services from Fachausstellungen Heckmann GmbH; **you may have us delete this at any time**

## Unternehmensart / Type of company

Hersteller  
Manufacturer  Großhandel  
Wholesaler  Einzelhandel  
Retailer  Dienstleister  
Service industry

## Gewünschte Sprachversion / Correspondence language preferred

für Serviceangebot / for services manual  Deutsch  English

## Versand der Bestellrechte für den Shop an:

**Recipient for the permission to order services:**  den MitAussteller  
the co-exhibitor  den Hauptaussteller  
the main exhibitor

Soweit Sie die Bestellrechte für den MitAussteller elektronisch erhalten möchten, bitte hier die dafür vorgesehene eMail Adresse eintragen.

If you would like to receive the order rights for the co-exhibitor electronically, please enter the e-mail address provided here.

eMail für Bestellrechte  
eMail address for ordering rights: .....

## Berechnung der vom MitAussteller bestellten Serviceleistungen an:

**Please send invoice for services ordered by the co-exhibitor to:**  den MitAussteller  
the co-exhibitor  den Hauptaussteller  
the main exhibitor

## Elektronischer Versand der Rechnung / Electronic invoice

Soweit Sie die Rechnung per eMail mit PDF im Anhang erhalten möchten, bitte hier die dafür vorgesehene zentrale Rechnungs - eMail -Adresse Ihres Unternehmens (z.B. [invoice@](mailto:invoice@), [Rechnungen@](mailto:Rechnungen@) o.Ä.) eintragen. Sind keine Angaben vorhanden, erfolgt eine postalische Zusendung. (Bes. Teilnahmebedingungen, Ziffer 5)

Please input your company's primary email address here (e.g. [invoice@](mailto:invoice@), [Rechnungen@](mailto:Rechnungen@), etc.) to receive the invoice as a PDF attachment, otherwise we will mail it to you. (Specific conditions for participations, section 5).

zentrale Rechnungs – eMail  
primary eMail address for invoicing: .....



Dieses Formular nur im Bedarfsfall zurücksenden / Return this form only if relevant

Ort/Datum  
Place/date

Stempel/Rechtsverbindliche Unterschrift  
Stamp/Legally binding signature

FACHAUSSTELLUNGEN  
**HECKMANN**  
UNTERNEHMENSGRUPPE DEUTSCHE MESSE  
Europaallee/Bürohaus 7 · 30521 Hannover

A4