

Anlage zur Anmeldung
(bitte mit der Anmeldung zurücksenden)

Aussteller:

Firma	Geschäftsführer/in
Straße	HRB-Nr.
PLZ / Ort	Amtsgericht
Bundesland	Sachbearbeiter/in

Bestätigung

Anlässlich unserer Anmeldung zur/zum amtlichen Gemeinschaftsstand an der
ARAB HEALTH, Dubai, VAE, 22. - 25. Januar 2006

bestätigen wir hiermit, dass wir inklusive unserer beiliegenden Anmeldung

- nicht mehr als viermal an der amtlichen Beteiligung des Bundesministeriums für
Wirtschaft und Arbeit teilgenommen haben*
- zum fünften Mal oder öfter an der amtlichen Beteiligung des Bundesministeriums für
Wirtschaft und Arbeit teilnehmen.*

* Bitte zutreffendes ankreuzen

Uns ist bekannt, dass falsche Angaben den Ausschluss von weiteren Teilnahmen an
offiziellen Beteiligungen zur Folge haben können.

Ort, Datum

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift