

## **Anmeldung zur 7. Hombrucher Gesundheitsmesse 2019:**

- Per Fax (2 Seiten) an 0231/ 71 00 - 349 oder
- per Mail an [hiddemann-holthoff@hombruch-forum.de](mailto:hiddemann-holthoff@hombruch-forum.de) oder per Post an
- Hombruch-Forum e. V., c/o Dula-Center, Karlsbader Straße 1a, 44225 Dortmund

Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Mitglieder des Hombruch-Forum e. V.,  
liebe Partnerinnen und Partner der Hombrucher Gesundheitsmesse,

eines unserer Erfolgsmodelle, die Hombrucher Gesundheitsmesse, wird selbstverständlich auch in diesem Jahr fortgeführt. Auf Anregung des Ausschusses „Gesundheit“ im Hombruch-Forum e. V. und auf vielfachen Wunsch unserer Mitglieder und Partner findet in diesem Jahr bereits die siebte Auflage des - das können wir mittlerweile mit gutem Gewissen sagen - modernen Klassikers statt:

**7. Hombrucher Gesundheitsmesse „Hombruch gesund“  
am Samstag, 28. September 2019, von 9.00 bis 13.00 Uhr  
in und vor dem Südwest-Forum neben der Evangelischen Kirche am Markt**

Zur Detailplanung benötigt unser Ausschuss „Gesundheit“ jetzt Ihre Anmeldungen und konkrete Angaben zu den einzelnen Angeboten. Daher bitten wir Sie sehr herzlich, den folgenden Fragebogen auszufüllen und bis ...

**30. Mai 2019**

... an einen der o. g. Kontakte zu schicken. Berücksichtigen Sie bitte, dass je nach Beteiligung gegebenenfalls nicht alle Platzwünsche der einzelnen Aussteller/-innen erfüllt werden können.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

*Heinz-Herbert Dustmann*  
Vorstandsvorsitzender

*Christiane Herzog*  
Vorsitzende des  
Ausschusses „Gesundheit“

*C. Hiddemann-Holthoff*  
Geschäftsführerin

---

Firma/Geschäftsbezeichnung

---

Vertretungsberechtigte/-r (Inhaber, Geschäftsführer, Filialleiter etc.)

---

Anschrift

**Thema und kurze Beschreibung meines/unseres Angebotes für den Flyer und Pressemitteilungen:**

---

---

---

---

---

**Ich/wir benötige/-n dafür:**

Tisch(e) Anzahl \_\_\_\_\_

Stuhl/Stühle Anzahl \_\_\_\_\_

Stromanschluss ( ) ja ( ) nein

Stellfläche für Ständer etc. ( ) ja ( ) nein

Helle Rückwand für Projektion ( ) ja ( ) nein

Fenster am Stand wg. Tageslicht ( ) ja ( ) nein

Platz für Kundenbetreuung ( ) ja ( ) nein

Besondere Wünsche ...

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift