



ANMELDUNG MITAUSSTELLER

Ich melde folgende/n **Mit**aussteller/in für die Naturheiltage am 18./19.10.2025 in der Stadthalle Fürth, Rosenstraße 50, 90762 Fürth verbindlich an:

Firma _____ AnsprechpartnerIn _____

Straße _____ Postleitzahl/Ort _____

Tel. Festnetz _____ Tel. Handy _____

eMail _____ Web _____

AUSSTELLERVERZEICHNIS

Im Ausstellerverzeichnis erscheint der Firmenname mit Web-Adresse sowie die Dienstleistung/en bzw. das Produkte/die Produkte.

Bitte teilen Sie uns nachfolgend mit, welchen Eintrag Sie wünschen, der dann so fürs Ausstellerverzeichnis übernommen wird. Beachten Sie dabei, dass Firmenname, Website und Dienstleistung/Produkt **zusammen nicht mehr als 175 Zeichen einschließlich Leerzeichen** sein sollten.

Firma/Name _____

Web-Adresse _____

Dienstleistung/Produkt _____

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift Hauptaussteller