

# Informationszentrum der Bundesrepublik Deutschland

TIF Thessaloniki International Fair, 5.-13. Sept. 2020, Griechenland /  
Partnerlandbeteiligung: Teilnahme als STARTUP



Koelnmesse GmbH  
Messeplatz 1  
50679 Köln

## Veranstalter



## In Kooperation mit



## Durchführung/ Ausstellungsleitung (Durchführungsgesellschaft i.S.d. Allgemeinen Teilnahmebedingungen)

**Koelnmesse GmbH**  
<http://www.koelnmesse.de>  
Tel: +49 221 821-0

**Projektleiter/in:**  
**Holger Hey / Asja Höck**  
[a.hoeck@koelnmesse.de](mailto:a.hoeck@koelnmesse.de)  
Tel: +49 221 821-2212 /-3722  
Fax: +49 221 821-2092



## Anmeldung

**Anmeldeschluss: 31. März 2020**

Wir melden uns als Aussteller zur oben angegebenen Beteiligung an.

### 1. Aussteller

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
UStID: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Beitragspreis und obligatorische Gebühren

Alle Beträge zzgl. ggf. anfallender in- und ausländischer Steuern

#### 2.1 Teilnahme bis zum einschließlich 4. Mal:

à **EURO 300,00** / Teilnehmer

#### 2.2 Teilnahme zum 5. Mal oder öfter:

• entfällt

#### 2.3 Teilnahme für Unternehmen, welche die beiliegende Erklärung zur Doppelförderung bzw. der Beteiligung der öffentlichen Hand nicht unterzeichnen können:

• entfällt

### 3. Gebühren (unabhängig von der Anzahl der Beteiligungen)

• Registrierungsgebühr **0,00 € / Ausstellerfirma**

### 4. Ausstellungsgüter (Bei Informationsstand: Produktionsprogramm)

**Abmessungen**

**Gewicht**

	Abmessungen	Gewicht
• _____	_____	_____
• _____	_____	_____
• _____	_____	_____

Wir haben die Allgemeinen und Besonderen Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und erkennen diese an. Wir verpflichten uns insbesondere nur Güter gemäß Ziffer 8 der Allgemeinen Teilnahmebedingungen für Beteiligungen des Bundes an Messen und Ausstellungen im Ausland auszustellen. Die Anlagen zur Anmeldung haben wir ausgefüllt beigelegt. Wir erklären, dass über unser Vermögen kein Insolvenzverfahren beantragt oder eröffnet worden ist bzw. wir keine eidesstattliche Versicherung nach § 802c Zivilprozessordnung oder § 284 Abgabenordnung 1977 abgegeben haben bzw. zu deren Abgabe verpflichtet sind.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Firmenstempel & rechtsverbindliche Unterschrift**

Anlagen:

- Anlage zur Anmeldung: Besondere Teilnahmebedingungen
- Anlage zur Anmeldung: Allgemeine Teilnahmebedingungen
- Anlage zur Anmeldung: Erklärung zu Doppelförderung bzw. der Beteiligung der öffentlichen Hand
- Anlage zur Anmeldung: Alternative Rechnungsanschrift
- Kostenübernahmeerklärung

## **Anlage zur Anmeldung**

(Obligatorisch: bitte ausgefüllt mit der Anmeldung zurücksenden)

### **Aussteller**

Firma:

Straße:

PLZ, Ort:

Bundesland:

Geschäftsführer/in: \_\_\_\_\_

HRB-Nr.: \_\_\_\_\_

Amtsgericht: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiterin: \_\_\_\_\_

### **Erklärung zu Doppelförderung bzw. der Beteiligung der öffentlichen Hand**

Anlässlich unserer Anmeldung zur deutschen Beteiligung (Informationszentrum für Firmen) an der

#### **TIF Thessaloniki International Fair, 5.-13. Sept. 2020, Griechenland / Partnerlandbeteiligung: Teilnahme als STARTUP**

Ich erkläre/Wir erklären, dass ich/wir keine institutionelle Förderung aus öffentlichen Mitteln erhalte/n.

Ich erkläre/Wir erklären, dass ich/wir für die Teilnahme an dieser Messe keine weiteren öffentlichen Mittel aus Projektförderung erhalte/n.

Ich erkläre/Wir erklären, dass mein/unser Unternehmen keine Bundes-, Landes- oder Kommunalbehörde, Landesförderinstitut oder sonstige juristische Person des öffentlichen Rechts ist.

Ich erkläre/Wir erklären, dass an meinem/unserem Unternehmen keine Religionsgemeinschaft(en) oder juristische Person(en) des öffentlichen Rechts einzeln oder zusammen, direkt oder indirekt mehrheitlich beteiligt ist/sind.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

**Firmenstempel & rechtsverbindliche Unterschrift**

## **Alternative Rechnungsanschrift**

### **Aussteller**

Firma:

Straße:

PLZ, Ort:

Bundesland:

### **Veranstaltung**

**TIF Thessaloniki International Fair, 5.-13. Sept. 2020, Griechenland / Partnerlandbeteiligung:  
Teilnahme als STARTUP**

---

### **Abweichende Anschrift für den Rechnungsversand**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Postfach: \_\_\_\_\_

PPZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Zuständig: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

**Firmenstempel & rechtsverbindliche Unterschrift**

Koelnmesse GmbH  
Messeplatz 1  
50679 Köln

**Veranstalter  
Organiser**



Bundesministerium  
für Wirtschaft  
und Energie

**In Kooperation mit  
In cooperation with**



**AUMA**

Ausstellungs- und  
Messe-Ausschuss der  
Deutschen Wirtschaft e.V.

**Durchführung / Ausstellungsleitung  
Realisation and exhibition management**

**Koelnmesse GmbH**  
<http://www.koelnmesse.de>  
Tel: +49 221 821-0

**Projektleiter(in)/Personal contact:**

**Holger Hey / Asja Höck**  
[a.hoeck@koelnmesse.de](mailto:a.hoeck@koelnmesse.de)  
Tel: +49 221 821-2212 /-3722  
Fax: +49 221 821-2092



**Kostenübernahmeerklärung zum oben genannten Informationszentrum**  
**Confirmation of assumption of costs regarding the above mentioned Information centre**

**1. Aussteller / Exhibitor**

Firma/Company:  
Straße/Street:  
PLZ, Ort/ZipCode, Town:  
Bundesland/Federal State:

**Ident-Nr./ID No.:** \_\_\_\_\_  
**Auftrags-Nr./Order No.:** \_\_\_\_\_

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

We request you to enforce your claims resulting from our applications for the above event and from our participation in the said event against the debtor stated under 2, who is jointly and severally liable. We are aware that we will be released from our obligation to pay only upon complete settlement of your claims.

Ort / Datum; Place / Date

Stempel / Rechtsverbindliche Unterschrift; Stamp / Legally binding signature

**2. Rechnungsempfänger / Debitor**

Firma/Company:  
Straße/Address:  
PLZ/ZipCode:  
Postfach/Postbox:  
PPZ/Postbox ZipCode:  
Ort/Town:  
Land/Country:

**zuständig/Person in charge:**  
**Telefon/Phone:**  
**Fax/Fax:**  
**E-Mail/E-mail:**

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

I/We hereby declare that I/we by way of collateral promise assume joint and several liability for all claims which arise in favour of the creditor resulting from the participation or a possible cancellation of participation of the company stated under 1 in the above event.

Ort / Datum; Place / Date

Stempel / Rechtsverbindliche Unterschrift; Stamp / Legally binding signature