



**P.E. Schall GmbH & Co. KG**  
Gustav-Werner-Straße 6 · D - 72636 Frickenhausen  
Fon +49 (0) 7025.9206 - 0 · Fax +49 (0) 7025.9206 - 620  
info@schall-messen.de · www.schall-messen.de  
qualipro@schall-messen.de · www.qualipro-messe.de



**Die Fachmesse für Qualitäts-  
sicherung in der Produktion**  
The Trade Fair for Quality  
Assurance in Production

**Westfalenhallen Dortmund**  
Westfalenhallen Dortmund, Germany

Mitglied im Fachverband Messen und Ausstellungen/  
Member of the German Trade Association for Fairs and Exhibitions

Mitglied im AUMA Ausstellungs- und Messe-Ausschuss der Deutschen Wirtschaft e.V./  
Member of the AUMA Association of the German Trade Fair Industry

*Bei weiteren Mitausstellern bitte diese Vorlage kopieren! For further applications by co-exhibitors please copy this form*

**Anmeldung von Mitausstellern (ohne Gebühren)-Applications of co-exhibitors (free of charge)**

**Nr.:** 072 - 08 -    vorläufige Nummer **Wir sind (Zutreffendes ankreuzen)**  
We are

**Wir sind (Zutreffendes ankreuzen)**  **Hersteller**  **Handelsunternehmen**  **Dienstleister** **Verbandsmitglied bei:**  
We are  **Manufacturer**  **Trading company**  **Service company**  **Member of an association:**

**Genauere Firmenbezeichnung und Anschrift/Complete name and address of company**

**Firmenname/** Company name: \_\_\_\_\_ **Gesellschaftsform/** Company form: \_\_\_\_\_  
**Postfach/** P.O.Box: \_\_\_\_\_ **PLZ/** Post code: \_\_\_\_\_  
**Strasse/** Street: \_\_\_\_\_ **PLZ/** Post code: \_\_\_\_\_  
**Staatskennz./** Country code: \_\_\_\_\_ **Ort/** Town: \_\_\_\_\_ **Land/** Country: \_\_\_\_\_  
**Telefon/** Telephone: \_\_\_\_\_ **Telefax/** Fax: \_\_\_\_\_ **http://www.** \_\_\_\_\_  
**Zuständiger Messesachbearbeiter/** Contact: \_\_\_\_\_ **Tel./** Phone: \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**Firma ist mit eigenem Personal**  **ja**  **nein** **und Warenangebot auf dem Stand des Hauptausstellers vertreten.**  
Company is present at main exhibitors stand with own staff  **yes**  **no** **and products.**

**Wir sind (Zutreffendes ankreuzen)**  **Hersteller**  **Handelsunternehmen**  **Dienstleister** **Verbandsmitglied bei:**  
We are  **Manufacturer**  **Trading company**  **Service company**  **Member of an association:**

**Genauere Firmenbezeichnung und Anschrift/Complete name and address of company**

**Firmenname/** Company name: \_\_\_\_\_ **Gesellschaftsform/** Company form: \_\_\_\_\_  
**Postfach/** P.O.Box: \_\_\_\_\_ **PLZ/** Post code: \_\_\_\_\_  
**Strasse/** Street: \_\_\_\_\_ **PLZ/** Post code: \_\_\_\_\_  
**Staatskennz./** Country code: \_\_\_\_\_ **Ort/** Town: \_\_\_\_\_ **Land/** Country: \_\_\_\_\_  
**Telefon/** Telephone: \_\_\_\_\_ **Telefax/** Fax: \_\_\_\_\_ **http://www.** \_\_\_\_\_  
**Zuständiger Messesachbearbeiter/** Contact: \_\_\_\_\_ **Tel./** Phone: \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**Firma ist mit eigenem Personal**  **ja**  **nein** **und Warenangebot auf dem Stand des Hauptausstellers vertreten.**  
Company is present at main exhibitors stand with own staff  **yes**  **no** **and products.**

**Wir sind (Zutreffendes ankreuzen)**  **Hersteller**  **Handelsunternehmen**  **Dienstleister** **Verbandsmitglied bei:**  
We are  **Manufacturer**  **Trading company**  **Service company**  **Member of an association:**

**Genauere Firmenbezeichnung und Anschrift/Complete name and address of company**

**Firmenname/** Company name: \_\_\_\_\_ **Gesellschaftsform/** Company form: \_\_\_\_\_  
**Postfach/** P.O.Box: \_\_\_\_\_ **PLZ/** Post code: \_\_\_\_\_  
**Strasse/** Street: \_\_\_\_\_ **PLZ/** Post code: \_\_\_\_\_  
**Staatskennz./** Country code: \_\_\_\_\_ **Ort/** Town: \_\_\_\_\_ **Land/** Country: \_\_\_\_\_  
**Telefon/** Telephone: \_\_\_\_\_ **Telefax/** Fax: \_\_\_\_\_ **http://www.** \_\_\_\_\_  
**Zuständiger Messesachbearbeiter/** Contact: \_\_\_\_\_ **Tel./** Phone: \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**Firma ist mit eigenem Personal**  **ja**  **nein** **und Warenangebot auf dem Stand des Hauptausstellers vertreten.**  
Company is present at main exhibitors stand with own staff  **yes**  **no** **and products.**

**Ort und Datum/**  
Place and date

**Rechtskräftige Unterschrift und Firmenstempel des Ausstellers/**  
Exhibitor's legally valid signature and company stamp

**Original der Anmeldung bitte zurück an Veranstalter. Die rosa Kopie ist für Ihre Akte. / Please return the original application to the organizer. Pink copy for your records.**