

FORMULAR NR. 28

FAX an:

P.E. Schall GmbH & Co. KG

Projektleitung

FAX: +49 (0) 7025 9206-628

Gasflaschen, Ballons, Laser- + Röntgenanlagen

Bitte Rücksendung bis 6 Wochen vor Messebeginn!

MESSE: QualiPro 2008

Tragen Sie Ihren Text ausschließlich in GROSSBUCHSTABEN ein.

Firma: _____ **Halle / Stand:** _____

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Telefon: _____ **Telefax:** _____

E-Mail: _____

Hiermit melden wir an:

Gasflaschen

Gasflasche Anzahl: _____

Bezeichnung: _____

Größe/Abmessungen: _____

Tagesbedarf: _____

Verwendung von Ballons mit Gas

bitte legen Sie folgende Informationen bei:

1. Produktbeschreibung des Luftballons (Material, usw.)
2. Produktbeschreibung des verwendeten Gases

Laser- und/oder Röntgenanlagen:

bitte legen Sie eine Beschreibung der Laser- und/oder Röntgenanlagen bei!

FORM NO. 28

FAX to:

P.E. Schall GmbH & Co. KG
FAX: +49 (0) 7025 9206-628

Gas bottles, helium balloons, laser, x-ray

Please fill in and submit no later than 6 weeks before the trade fair opens in order to assure prompt processing!

Please print your entries with CAPITAL LETTERS only.

Company: _____ **Hall / Booth:** _____

Contact person: _____ **Booth manager:** _____

Phone: _____ **Fax:** _____

e-mail: _____

We apply:

Gas bottles

Number of: _____

Description: _____

Height: _____

Daily requirement: _____

Helium balloons

Please attach the following informations:

1. Product description (balloons)
2. Product description (helium / gas)

Laser and/or x-ray

Please attach the following informations:

1. Product description (laser)
2. Product description (x-ray)