

MESSE - CHECKLISTE

KONTAKT

Firma	_____	Ansprechpartner	_____
Straße	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Telefax	_____
E-Mail	_____	Internet	_____

MESSEDETAILS

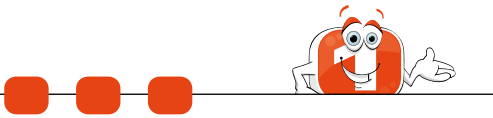
Name der Veranstaltung	_____	Ort	_____
Zeitraum	_____	Hallen-Nr.	_____
Angebotsabgabefrist	_____	Stand-Nr.	_____

STANDFORMAT

<input type="checkbox"/> Reihenstand		<input type="checkbox"/> Kopfstand		<input type="checkbox"/> Zweifrontenstand	
<input type="checkbox"/> Eckstand		<input type="checkbox"/> Blockstand		<input type="checkbox"/> Format _____ m x _____ m	

BESPRECHUNGSSITUATION

	offen	geschlossen	Personenanzahl
<input type="checkbox"/> Kabine 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Kabine 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Lounge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



ME SSE - CHECKLISTE

ALLGEMEINE STANDFLÄCHE

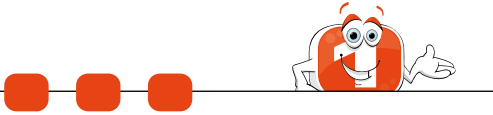
	Anzahl	Bemerkung
<input type="checkbox"/> Personen/Standpersonal	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sitztisch	_____	_____
<input type="checkbox"/> Stühle	_____	_____
<input type="checkbox"/> Stehtisch	_____	_____
<input type="checkbox"/> Hocker	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____	_____

KÜCHE/LAGER

	Anzahl	Bemerkung
<input type="checkbox"/> Küche	_____	_____
<input type="checkbox"/> Küche mit Lager	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lager	_____	_____

KÜCHEN-/LAGERAUSSTATTUNG

	Anzahl	Bemerkung
<input type="checkbox"/> Spüle	_____	_____
<input type="checkbox"/> Geschirrspüler	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mikrowelle	_____	_____
<input type="checkbox"/> Regalböden im Lager	_____	_____
<input type="checkbox"/> Industriekaffeemaschine	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kaffeemaschine „Vollautomat“	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kühlschrank <input type="checkbox"/> Flaschenkühlschrank	_____	_____
<input type="checkbox"/> Premix-Getränke-Anlage	_____	_____
<input type="checkbox"/> Elektro-Zweiplattenherd	_____	_____
<input type="checkbox"/> Geschirr/ Tassen/ Gläser/ Besteck	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____	_____



ME SSE - CHECKLISTE

BARTHEKE/INFOTHEKE

	Anzahl	Bemerkung
<input type="checkbox"/> Bartheke	_____	_____
<input type="checkbox"/> Infotheke	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bar-/Infotheken Kombination	_____	_____
<input type="checkbox"/> Barhocker	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____	_____

PRÄSENTATIONSBEREICH

	Anzahl	Größe
<input type="checkbox"/> Hochvitrienen	_____	_____
<input type="checkbox"/> Tischvitrienen	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sideboards	_____	_____
<input type="checkbox"/> Podeste	_____	_____
<input type="checkbox"/> Regalböden	_____	_____
<input type="checkbox"/> Prospektständer	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____	_____

MEDIEN

	Anzahl	Bemerkung/Größe
<input type="checkbox"/> PC-Monitore	_____	_____
<input type="checkbox"/> PC/Desktop/Laptop	_____	_____
<input type="checkbox"/> 3D Autostereoskopiemonitor	_____	_____
<input type="checkbox"/> Splitsysteme (Großflachbildschirm)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Beamer	_____	_____
<input type="checkbox"/> Einspieler (DVD/Blu-Ray/PC/etc.)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Audiotechnik	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	_____	_____



ME SSE - CHECKLISTE

EXPONATE

Anzahl _____
 Art _____

Besondere Anforderungen:

Wasser Luftdruck Starkstrom
 Sonstiges _____
 Bemerkung _____

Anzahl _____
 Art _____

Besondere Anforderungen:

Wasser Luftdruck Starkstrom
 Sonstiges _____
 Bemerkung _____

EIGENES EQUIPMENT

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Anzahl	Bemerkung/Größe
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

SONSTIGES

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Anzahl	Bemerkung
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____



MESSE - CHECKLISTE

WEITERE GEPLANTE MESSEN

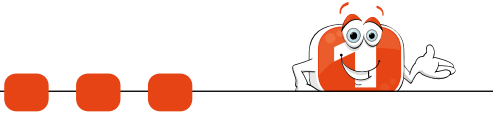
<input type="checkbox"/> Messe	Datum	Standgröße	Ort
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

<input type="checkbox"/> Synergieeffekte nutzbar	Beschreibung
_____	_____
_____	_____

ALLGEMEINES

	JA	NEIN
Möchten Sie ausschließlich mieten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommt eine Kauf-/Mietkombination in Frage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es etwas, was Ihnen auf der letzten Messe besonders gefallen hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschreibung _____		

Gibt es etwas, was Ihnen auf der letzten Messe <u>NICHT</u> gefallen hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschreibung _____		



MESSSE - CHECKLISTE

DATEIEN/INFORMATIONEN

Folgende Dateien und Informationen sind für die Erstellung des Angebotes und der Visualisierung hilfreich (soweit vorhanden):

- CD-Richtlinien/ Style-Guide
- Logo als Dateiformat
- „Keyvisuals“ für Produktlinien, Geschäftsbereiche etc. falls vorhanden (PDFs oder JPGs vom Originalbildern für Bannerdruck, Katalogdruck, etc.)
- Informationen seitens der Messegesellschaft — Hallenpläne, detaillierte Grundrisse der Standfläche, etc.
- 1-2 Fotos vom letzten Messestand
- Sonstiges _____
- Sonstiges _____

SKIZZE

Falls Sie besondere Vorstellungen oder Wünsche zur Platzierung von Exponaten, Möbeln, Tresen o.ä. haben, können Sie hier skizzieren.
