

**- verbindliche Anmeldung -**  
**Anmeldefrist 31. Mai 2019**

**13. Seniorenmesse**  
**„Das Alter ist bunt“**

Ja, wir nehmen mit einem Stand an der Seniorenmesse im Bero Zentrum am  
12. Oktober 2019 von 10.00 bis 18.00 Uhr teil.

(Bitte Standgröße ankreuzen und in Druckbuchstaben schreiben.)

3 x 1,75 m  
(100 EUR)

3 x 3 m  
(150 EUR)

Die Rechnung erhalten Sie nach Eingang der Anmeldung von Pro Wohnen International e. V.  
Oberhausen, Wasgenwaldstr. 49, 46119 Oberhausen. Nach Erhalt der Rechnung muss der Betrag  
spätestens bis zum 01.09.2019 auf das Konto, Empfänger: Pro Wohnen International e. V.  
Oberhausen, IBAN: DE 18365500000000764463, BIC: WELADED 1OBH eingegangen sein, erst  
dann gilt die Anmeldung als bestätigt.

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben)

**Name und Adresse der Einrichtung:**

---

---

---

**Ansprechpartner:**

**Tel:**

**e-mail:**

**mobil während der Messe:**

---

**Was stellen sie aus?**

---

---

---

**Benötigen Sie Strom?**

Ja

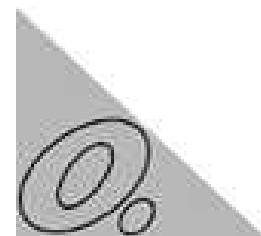
Nein

**Wichtig!**

**Veranstaltungszeit ist von 10 – 18 Uhr!**

(Aufbau ab 8 Uhr; Abbau ab 18:00 Uhr)

Jeder Stand ist für seine Ausstattung eigenverantwortlich. Es werden keine Materialien (z. B. Stuhl,  
Memo-Wand, Tisch) zur Verfügung gestellt. Bei Nichteinhaltung der Veranstaltungszeit (z. B. vorzeitiger  
Abbau) behält sich der Veranstalter vor, eine Strafe von 100 €/Stunde zu erheben.



stadt  
oberhausen  
Der Oberbürgermeister

46042 Oberhausen

Telefon 02 08-8 25 1

Telex 85 68 98

Telefax 02 08-8 25 27 55

E-Mail [info@oberhausen.de](mailto:info@oberhausen.de)

Internet [www.oberhausen.de](http://www.oberhausen.de)

Stadtsparkasse Oberhausen

IBAN

DE61 3655 0000 0000 148148

BIC

WELADED1OBH

STADT  
OBERHAUSEN  
Büro für  
Chancengleichheit  
Leben im Alter

**Datum**

26.03.2019

**Mein Zeichen**

0-4

Leben im Alter

**Telefon**

0208 / 825 3967

**Telefax**

0208 / 825 5030

**E-Mail**

nese.oezcelik@  
oberhausen.de

**Verwaltungs-  
gebäude**

Kulturvilla  
Schwartzstr. 73  
46045 Oberhausen

**Bearbeiterin**

Dipl.-Ing.  
Neşe Özçelik

**Zimmer**

10

In Zusammenarbeit mit



Datum und Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person

(Bitte Name in Blockbuchstaben wiederholen)