

SENDEN SIE IHREN SPONSORINGWUNSCH AN  
**EVENTS@HAUSAERZTE-NORDRHEIN.DE**

# SPONSORING

## IHRE DATEN

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

## SPONSORINGWUNSCH

### GIVE-AWAYS

Fortbildungsmappen **GEBUCHT!**

Schokolade **GEBUCHT!**

Baukasten **GEBUCHT!**

Mini-Trikots

Brillenputztücher

Sonnenblumen-Samentütchen

### KULINARISCHES

Kaffee **GEBUCHT!** tag

Kaffee **GEBUCHT!** tag Vormittag

Kaffee **GEBUCHT!** tag Nachmittag

Mittagspause Samstag

### GESELLSCHAFTSSPIEL

Gesellschaftsspiel **GEBUCHT!**

Vorschlag Hauptpreis Tippspiel \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

### WICHTIGER HINWEIS FÜR IHR SPONSORING

Damit Ihre Teilnahme am Hausärztetag maximal präsent ist, wollen wir auf unserer Webseite Ihr Logo mit einer Kurzbeschreibung Ihres Unternehmens präsentieren. Zusätzlich nutzen wir das Logo für eine Slide-Show auf dem Hausärztetag, der alle Aussteller und interessante Informationen rund um die Informationsveranstaltungen und Fortbildungen zeigt. Zusätzlich bewerben wir Ihr Unternehmen als Aussteller und ggf. Teilnehmer unserer Aussteller-Rallye auf unseren Social-Media-Kanälen.

Mit der Zusendung Ihres Logos / der Kurzvorstellung erklären Sie sich mit der Nutzung einverstanden. Sie können der Zustimmung jederzeit widersprechen. Eine Nutzung außerhalb des Kontexts dieser Veranstaltung ist davon nicht umfasst.