



EXPO X EVENT

Swiss LiveCom
Association

AUFNAHMEUNTERLAGEN

EXPO EVENT Swiss LiveCom Association

Kapellenstrasse 14
Postfach
CH-3001 Bern

info@expo-event.ch

Telefon +41 58 796 99 54

Fax +41 58 796 99 03

EXPO EVENT Aufnahmege such

Firma _____

Zusatz _____

Strasse/Nr. _____

Land/PLZ/Ort _____

Telefon (Hauptnummer) _____

E-Mail (allgemein) _____

Mitglieder-Rubrik für Verzeichnisse und Einteilung zu Bereichen

Hauptsächliche Firmentätigkeit – bitte NUR 1 Rubrik ankreuzen!

Agenturen

- Agenturen + Eventveranstalter

Messe

- Messeplätze + Messeveranstalter

Venues

- Location
- Hotel
- Zeltvermietung / Temporäre Bauten

Sonstiges

- Institutionen
- Medien

Supplier

- Catering
- Display + Zubehör
- Dreidimensionale Kommunikation
- Messe-/ und Event Zulieferer
- Standbau + Montage
- Personalvermittlung
- Technik + Multimedia
- Transport + Logistik
- Werbetechnik

Bevollmächtigter Repräsentant beim Verband als Delegierter

Vorname und Name _____

Funktion _____

E-Mail _____

Tel./Mobile _____

Geschäftsleitung

Vorname und Name _____

E-Mail _____

Tel./Mobile _____

Zusätzliche Kontaktpersonen

Vorname und Name _____

Funktion _____

E-Mail _____

Tel./Mobile _____

Vorname und Name _____

Funktion _____

E-Mail _____

Tel./Mobile _____

Gesellschaftsform

Eintrag Handelsregister

 Ja Nein

Schwester- /Tochtergesellschaften

 Ja Nein**Gründungsjahr** _____

Jährlicher Umsatz

- 0 – 3 Mio. 6 – 9 Mio. 15 – 20 Mio.
 3 – 6 Mio. 9 – 15 Mio. Mio.

Kurze Angaben zur Firmengeschichte / Philosophie

Haupttätigkeit / Kerngeschäft

Auf spezielle Märkte spezialisiert?

- Ja Nein

Wenn ja, auf welche

Nischenprodukte/ -dienstleistungen

- Ja Nein

Wenn ja, auf welche

Ist Ihre Firma auch ausserhalb der Schweiz tätig?

- Ja Nein

In welchen Ländern hauptsächlich?

Mit welcher Motivation möchte Ihre Firma beim Verband Mitglied werden?

Wofür sollte sich der Verband besonders einsetzen?

Sind Sie interessiert, im Verband aktiv mitzuarbeiten?

Als Gastgeber, Naturalsponsor, in bestimmten Bereichen, z.B. Messe/Agenturen/Supplier, etc.

Nein Ja, ich würde mich gerne in den folgenden Bereichen aktiv betätigen:

Sind Sie einem GAV unterstellt? Wenn ja, welchem?

Meine speziellen, persönlichen Anliegen und Bemerkungen

Mitglieder werben Mitglieder

Im Rahmen der Aktion «Mitglieder werben Mitglieder» wurde unser Unternehmen als Neumitglied angeworben von:

Name und Vorname _____

Firma * _____

** muss bereits Mitglied von EXPO EVENT sein.*

Mitgliederbeitrag

Es gelten folgende Mitgliederbeiträge. Bitte kreuzen Sie die entsprechend Kategorie an.

MA = Mitarbeitende Ihrer Unternehmung mit einem festen Pensum, Teil- oder Vollzeit.

- | | | | | | |
|------------------------------------|-----|----------|---|-----|----------|
| <input type="checkbox"/> bis 3 MA | CHF | 900.00 | <input type="checkbox"/> ab 200 MA | CHF | 6'800.00 |
| <input type="checkbox"/> ab 4 MA | CHF | 2'200.00 | <input type="checkbox"/> ab 500 MA | CHF | 7'800.00 |
| <input type="checkbox"/> ab 9 MA | CHF | 2'800.00 | <input type="checkbox"/> Tochterfirma * | CHF | 1'000.00 |
| <input type="checkbox"/> ab 20 MA | CHF | 3'800.00 | <input type="checkbox"/> Start-up Unternehmen ** | CHF | 900.00 |
| <input type="checkbox"/> ab 100 MA | CHF | 4'800.00 | <input type="checkbox"/> Hotellerie/Hochschulen & (Medien-) Partner | CHF | 2'200.00 |

Wie viele Mitarbeitende beschäftigt Ihre Firma genau? : _____

** Falls Ihr Unternehmen eine Tochterfirma eines bereits bestehenden EXPO EVENT Mitgliedes ist, zahlen Sie einen reduzierten Preis CHF 1'000.00.*

*** Wenn Ihre Firma erst max. zwei Jahre besteht, dürfen Sie sich als Start-up Unternehmen anmelden und bezahlen CHF 900.00. Nach zwei Jahren geht diese in eine reguläre Mitgliedschaft über.*

Zu Beachten

Der Unterzeichnende bewirbt sich im Namen seines Unternehmens um die Aufnahme als aktives Mitglied in den EXPO EVENT Swiss LiveCom Association, er akzeptiert und befolgt die Verbands-Statuten. Voraussetzung für die Mitgliedschaft ist, dass das Unternehmen im Handelsregister eingetragen ist.

Der Jahresbeitrag setzt sich dabei aus der genannten Mitarbeiterzahl (nicht Stellenprozenten) zusammen. Im Aufnahmejahr wird der Jahresbeitrag pro rata Geschäftsjahr erhoben (gem. Statuten). Weiter ist zu beachten, dass der Mitgliederbeitrag zzgl. MwSt verrechnet wird.

Ohne Ihren ausdrücklichen Gegenbericht erklären Sie sich mit der Aufführung als Mitglied des Verbands (Namen, Kontakt und Logo) auf der Verbandshomepage von EXPO EVENT einverstanden.

Ort, Datum

**Rechtsverbindliche Unterschrift
und Firmenstempel**

EXPO EVENT

Swiss LiveCom Association

Kapellenstrasse 14 | Postfach | 3001 Bern

T +41 58 796 99 54 | info@expo-event.ch

expo-event.ch

Zusatzfragebogen für Messeplätze

Messeplatz - Infrastruktur

Bruttofläche _____ m²davon in Hallen _____ m²davon auf dem Freigelände _____ m²

Wie viele Messen werden gesamthaft in Ihrem Hause veranstaltet?

Besucherstruktur

Anzahl CH Besucher/Teilnehmer _____

Anzahl Internationale Besucher/Teilnehmer _____

Besucheranteil am CH Markt (in %) _____

Welches ist die grösste, bzw. wichtigste Messe in Ihrem Hause?

Besucher

Anzahl Besucher/Teilnehmer national _____

Anzahl Besucher/Teilnehmer international _____

Besucher- bzw. Teilnehmerzielgruppe

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> International | <input type="checkbox"/> Publikum (B2C) | <input type="checkbox"/> Fachleute (B2B) |
| <input type="checkbox"/> National | <input type="checkbox"/> Publikum und Fachleute | <input type="checkbox"/> nur geladenes Publikum |
| <input type="checkbox"/> Regional | | |

Begleitende Kongress oder Seminarveranstaltung

Titel

Datum

Bemerkungen

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Zusatzfragebogen für Messeveranstalter

Statistische Angaben über Ihre grösste, bzw. wichtigste Messe

Name der Messe DE

FR

Durchführungsjahr _____

Ausstellungsfläche m² (Brutto) m² (Netto)

Anzahl Aussteller

Anzahl Besucher

Verfügen Sie über eigene Messeinfrastruktur? Ja Nein

Termine und Ort der Veranstaltung

Turnus jährlich alle zwei Jahre alle drei Jahre
 alle vier Jahre anderer Zyklus: _____

Bedeutung der Veranstaltung Besucher- bzw. Teilnehmerzielgruppe

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> International | <input type="checkbox"/> Publikum (B2C) | <input type="checkbox"/> Fachleute (B2B) |
| <input type="checkbox"/> National | <input type="checkbox"/> Publikum und Fachleute | <input type="checkbox"/> nur geladenes Publikum |
| <input type="checkbox"/> Regional | | |

Besucherstruktur

Anzahl nat. Besucher/Teilnehmer _____ %

Anzahl Intern. Besucher/Teilnehmer _____ %

Ausstellerstruktur (bei Messen)

Anzahl nat. Aussteller _____ %

Anzahl Intern. Aussteller _____ %

Begleitende Kongress oder Seminarveranstaltung

Titel

Datum

Bemerkungen

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

EXPO EVENT

Swiss LiveCom Association

Kapellenstrasse 14 | Postfach | 3001 Bern

T +41 58 796 99 54 | info@expo-event.ch

expo-event.ch