



16. – 18. Oktober 2026

www.classicexpo.at



DISPLAY/SCREEN (INKL. MONTAGE & DEMONTAGE)
DISPLAY/SCREEN (INCLUDING INSTALLATION AND REMOVAL)

Bestellformular bitte bis spätestens 4 Wochen vor Messebeginn per E-Mail retournieren:
Please return the order form by email at least 4 weeks before the start of the trade fair:

classicexpo@mzs.at

Form with fields for FIRMA / AUSSTELLERNAME, RECHNUNGSEMPFÄNGER, UID-NR., ANSPRECHPARTNER, HALLEN- / STAND-NR., TELEFON, and E-MAIL.

Bestellung/Order

Gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen bestellen wir bei der Messezentrum Salzburg GmbH wie folgt:
In accordance with the General Terms and Conditions, we place the following order with Messezentrum Salzburg GmbH:

Table with 5 columns: Pos.-Nr./Item no., Menge/Amount, Bezeichnung/Description, Einzelpreis in EUR/Single price in EUR, Gesamtpreis/Total price EUR. Rows include LCD Display sizes (43", 50", 55", 75", 85") and Display Ständer/Wall mount.

Alle Preise verstehen sich exkl. Steuern und 1 % Vertragsgebühr. Bitte vermeiden Sie Doppelbestellungen! Bei Aufträgen, welche später als 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn in der Messezentrum Salzburg GmbH einlangen, erhöhen sich die Preise aller Serviceleistungen um 25 %.

Wichtig: Bitte denken Sie daran, einen entsprechenden Stromanschluss zu buchen!
Important: Please remember to book a suitable power supply!

BITTE BEACHTEN SIE DIE RÜCKSEITE!
PLEASE NOTE THE BACK SIDE!

Ort, Datum
place & date

AGBs und Hausordnung zur Kenntnis genommen.
Firmenstempel, Unterschrift
Terms and conditions and house rules acknowledged.
Company stamp, signature



16. – 18. Oktober 2026

www.classicexpo.at



DISPLAY/SCREEN (INKL. MONTAGE & DEMONTAGE)

DISPLAY/SCREEN (INCLUDING INSTALLATION AND REMOVAL)

Bestellformular bitte bis spätestens **4 Wochen vor Messebeginn** per E-Mail retournieren:
Please return the order form by email at least **4 weeks before the start of the trade fair:**

classicexpo@mzs.at

FIRMA / AUSSTELLERNAME COMPANY / EXHIBITOR NAME		
RECHNUNGSEMPFÄNGER:IN (FIRMA, NAME, ADRESSE) INVOICE RECIPIENT (COMPANY, NAME, ADDRESS)		
UID-NR. VAT-NO.	ANSPRECHPARTNER:IN CONTACT PERSON	HALLEN- / STAND-NR. HALL/STAND NO.
TELEFON PHONE	E-MAIL	

Standtyp/Stand type:

R E K I

Standfläche/Stand area:

Maßstab/scale 1:100

_____ m x _____ m = _____ m²/sqm

