

# Fachbesucherregistrierung

**Fachbesucher:**

Nachweis bitte an der Kasse vorzeigen

**Begleitperson:**

bitte nur ausfüllen, wenn Sie in der Kosmetikbranche tätig sind

Firmenanschrift

Privatanschrift

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Bitte vollständig ausfüllen  
oder Visitenkarte anheften

Firma

Herr

Frau

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße

Land

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Ich willige ein, dass KOSMETIK international Messe + Verlag GmbH mich

per E-Mail

telefonisch

per Post

über Produktneuheiten, Fachmessen und Aktionen auf dem Laufenden hält.

Sie können der Nutzung und Übermittlung Ihrer Daten jederzeit per E-Mail: [datenschutz@cosmetica.de](mailto:datenschutz@cosmetica.de) widersprechen.

Datum, Unterschrift

## Fachbesucher bitte ausfüllen. Mehrfachnennungen sind möglich.

**Beschäftigungsverhältnis:**  selbstständig

angestellt

Schüler

**Fachgebiet:**  Kosmetik

Naturkosmetik

Hand & Nagel

Fußpflege

Sonstiges Fachgebiet

Podologie

Friseur

Pigmentierer

Haarentfernung

bitte hier eintragen