

**Formular bitte ausgefüllt zurück senden an:**  
*Please complete and return the form to:*

**Messeabteilung des VDW**  
**GRINDINGHUB**  
Lyoner Straße 18  
60528 Frankfurt am Main, Germany  
y.zhang@vdw.de  
Tel.: +49 69 756081-53 / -65  
Fax: +49 69 756081-74

Bitte zurücksenden bis  
*Please return by*  
**17.04.2026**

**Aussteller Exhibitor**

Firmenname  
*Company name* .....

Auftragsnummer  
*Order number* .....

**Ansprechpartner Organisation Contact person organisation**

Herr *Mr.*     Frau *Ms.*

Ansprechpartner Organisation  
*Contact person organisation* .....

E-Mail  
*E-mail* .....

Tel./Mobil:  
*Phone/Mobile:* .....

**Referenten Speaker**

Herr *Mr.*     Frau *Ms.*

Name, Vorname  
*Name, First name* .....

Funktion im Unternehmen  
*Role in the company* .....

Tel. / Mobil  
*Phone / Mobile* .....

E-Mail  
*E-mail* .....

**Diese Angaben benötigen wir für die Agenda, das Kontaktformular sowie für die Absprachen mit den Referenten.** Zusätzlich benötigen wir ein **Portraitfoto** und eine kurze **Profilbeschreibung** des Referenten. Bitte senden Sie uns diese Informationen mit dem Anmeldeformular zu.

**We need this information for the agenda, the contact form and for the arrangements with the speakers.** In addition, we need a **portrait photo** and a short **description of the speaker's profile.** Please send us this information with the registration form.

**Sprache der Session Language of Session**

Deutsch *German*                       Englisch *English*

**Titel der Präsentation\* Title of presentation\***

.....

**Inhaltsbeschreibung für Agenda\* Description of presentation for the agenda\***

.....

.....

.....

**\* Ihre Session umfasst 30 Minuten: 20 Minuten Vortrag, 10 Minuten Q&A**  
**\* Your session will last 30 minutes: 20 minutes presentation, 10 minutes Q&A**