

1 PERSÖNLICHE DATEN

Vor- und Nachname *

Position *

Unternehmen / Fonds *

Unternehmenstyp *

E-Mail *

Telefon

Website

LinkedIn-Profil

2 INVESTMENTPROFIL

Bevorzugte Investmentphase *

☐ Pre-Seed☐ Seed☐ Series A☐ Growth☐ Buyout / M&A

Typische Ticketgröße / Investitionsrahmen *

Geografischer Fokus

Fokusbereiche * Mehrfachauswahl möglich

☐ Digital Health☐ MedTech☐ Biotech☐ Prävention☐ Longevity☐ Primärversorgung☐ Betriebliche Gesundheit☐ Pflege / Elderly Care

Weitere Fokusbereiche

3 INVESTITIONSKRITERIEN

Gesuchte Geschäftsmodelle, Technologien oder Themen

Ausschlusskriterien

Aktives Portfolio oder Referenzen

4 INTERESSEN UND MATCHMAKING

Ich interessiere mich für:

- ☐ Kuratiertes 1:1-Matchmaking mit relevanten Start-ups
- ☐ Startup Pitch Sessions
- ☐ Austausch mit Corporates und Institutionen
- ☐ Allgemeines Networking
- ☐ Investor Roundtable
- ☐ Mitwirkung als Jurymitglied oder Experte / Expertin

Besondere Interessen, Wünsche oder bevorzugte Gesprächspartner

Verfügbarkeit für kuratierte Meetings

- ☐ 21. Oktober
 ☐ 22. Oktober
 ☐ 23. Oktober
 ☐ Mind. 4 Meetings

5 TEILNAHMEKATEGORIEN UND PREISE

Bitte wählen Sie eine Teilnahmeform aus. *

	Kategorie	Preis	Voraussetzungen / Leistungen
6	Qualified Investor	kostenlos	Geprüfter VC, CVC, Family Office oder strategischer Investor; persönlicher Pass; Pitches; Networking; Matchmaking
6	Investor Plus	EUR 290 netto	Priorisiertes Matchmaking, Investor Lounge und reservierte Meetings
6	Investor Partner	ab EUR 2.500 netto	2-3 Pässe, Markenpräsenz, moderierter Roundtable oder Juryteilnahme, priorisierte Meetings sowie Einladung zum Meet & Greet mit Dinner
6	Service Partner	EUR 490-690 netto	Für Banken, Berater, Kanzleien, Acceleratoren und Dienstleister ohne eigenes aktives Investmentmandat; Einladung zum Meet & Greet mit Dinner
6	Zusätzlicher Investor-Pass	EUR 149-190 netto	Weitere Personen desselben Investmentunternehmens

Hinweis: Die kostenfreie Akkreditierung ist persönlich, nicht übertragbar und gilt für aktive Investoren mit nachvollziehbarem Investmentmandat. Die Teilnahme wird erst durch eine schriftliche Bestätigung der Health Expo Vienna verbindlich.

6 RECHNUNGSANGABEN

Nur für kostenpflichtige Teilnahmeformen auszufüllen

Rechnungsadresse / Unternehmen

UID-Nummer

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort und Land

7 EINWILLIGUNGEN UND BESTÄTIGUNG

- ☐ Ich bin damit einverstanden, für das Matchmaking mit passenden Start-ups vernetzt zu werden.
- ☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner Angaben zur Akkreditierung, Programmplanung und Kontaktaufnahme zu. *
- ☐ Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und ich im Namen des genannten Unternehmens handle. *

Ort

Datum

Name der unterzeichnenden Person

Digitale Bestätigung

- ☐ Ich bestätige die verbindliche Anmeldung. *

* Pflichtangaben. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an office@healthexpo-vienna.at.