ABDA

Wunschmotiv oder **Wunschformat?**
Individuelle Pakete auf
www.apothekenkampagne.de!

BESTELLFORMULAR
„IMAGEKAMPAGNE“

Bestellungen per Fax bis zum 23. August 2015 möglich!

FAX-NR. 040 422 361 82

☒ **Ich bestelle ein feststehendes Paket zur Imagekampagne „Näher am Patienten“ der ABDA und ihrer Mitgliedsorganisationen mit zwei DIN A2 Plakaten. Die Möglichkeit der Motiv- und Formatauswahl besteht bei Faxbestellungen nicht.**

Falls Sie Inhaber mehrerer Apotheken sind, kopieren Sie bitte dieses Formular und füllen Sie es für jede Apotheke aus.

Kontaktdaten (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name der Apotheke

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

○ Ich bin damit einverstanden, dass ich kontaktiert werde, falls meine Angaben unleserlich sind, um eine Verifizierung meiner Kontaktdaten vornehmen zu können.

○ Ich möchte per E-Mail über Neuigkeiten rund um die Kampagne „Näher am Patienten“ informiert werden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Ihr regionaler Absender in Brandenburg (Bitte nur **einen** Absender auswählen)

○ Ihre Apotheken in Brandenburg (Storch)

○ Ihre Apotheken in Brandenburg (Spreewaldkahn)

○ Ihre Apotheken in Brandenburg (Märkische Kiefer)

○ Ihre Apotheken in Brandenburg (Alter Fritz)

○ Ihre Apotheken in Brandenburg (Schloss Sanssouci)

○ Ihre Apotheken in Brandenburg (Landkarte)