ABDA

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

# BESTELLFORMULAR
# „IMAGEKAMPAGNE“

Bestellungen per Fax bis zum 6. Februar 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)