

BESTELLFORMULAR "IMAGEKAMPAGNE"

Bestellungen per Fax bis zum 5. September 2014 möglich!

FAX-NR. 040 422 361 82



Wunschmotiv oder Wunschformat?

Individuelle Pakete auf

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		

- O Ich bin damit einverstanden, dass ich kontaktiert werde, falls meine Angaben unleserlich sind, um eine Verifizierung meiner Kontaktdaten vornehmen zu können.
- O 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 Bayern (Bitte nur einen Absender auswählen)

O Ihre Apotheken in Aschaffenburg
O Ihre Apotheken in Augsburg
O Ihre Apotheken in Bamberg
O Ihre Apotheken in Bayreuth
O Ihre Apotheken in Bayern
O Ihre Apotheken in der Oberpfalz

O Ihre Apotheken in Erlangen

O Ihre Apotheken in Fürth

- O Ihre Apotheken in Ingolstadt
- O Ihre Apotheken in Kempten
- O Ihre Apotheken in Landshut
- O Ihre Apotheken in Mittelfranken
- O Ihre Apotheken in München
- O Ihre Apotheken in Niederbayern
- O Ihre Apotheken in Nürnberg
- O Ihre Apotheken in Oberbayern

- O Ihre Apotheken in Oberfranken
- O Ihre Apotheken in Regensburg
- O Ihre Apotheken in Rosenheim
- O Ihre Apotheken in Schwaben
- O Ihre Apotheken in Unterfranken
- Ihre Apotheken in Würzburg