



Marketing für aktive Kollegen

Grußkarten

Rückantwort Fax-Nr. 0 36 01 / 85 10 85

Ich habe noch ein paar Fragen. Bitte rufen Sie mich an.

Telefonnummer: _____ Ansprechpartner: _____ Uhrzeit: _____

Ich bestelle folgende

Grußkarten (2-seitig) *, **

Klappkarten (4-seitig) *, **

Geburt: Motiv Nr. _____ Text Nr. _____ Stück _____

Geburtstag: Motiv Nr. _____ Text Nr. _____ Stück _____

Gutschein: Motiv Nr. _____ Text Nr. _____ Stück _____

Ostern: Motiv Nr. _____ Text Nr. _____ Stück _____

Weihnachten: Motiv Nr. _____ Text Nr. _____ Stück _____

Trauer: Motiv Nr. _____ Text Nr. _____ Stück _____

Eigener individueller Text - lt. Anlage **, ***

Eigene Vorderseite**** - Bitte setzen Sie sich mit mir in Verbindung.

Als Gruß bitte eindrucken:

Ihr/e Apotheker/in _____ *und das Team der* _____

oder Grußformel - lt. Anlage

Als Absender bitte eindrucken:

Apotheke, Straße / Nr., PLZ, Ort _____

oder Absender - lt. Anlage

Auf besonderen Wunsch - alternativ:

Karten blanko, ohne Eindruck

_____ Stück Kuverts DIN lang mit Seidenfutter *

Nachbestellung 1:1 (**alle** Daten werden der letzten Bestellung entnommen)

Bitte informieren Sie mich über weitere Angebote.

* Stückpreise für Karten & Kuverts lt. gültiger Preisliste. ** zzgl. 99,00 € Eindruckpauschale pro vorgeschlagenem Text

*** zzgl. 29,00 € Satzpauschale für eigenen Text **** zzgl. 69,00 € Satzpauschale für die indiv. Gestaltung der Vorderseite (eigenes Motiv) Alle Preise verstehen sich zzgl. Versandkosten und gesetzlicher MwSt. Stand 01.06.2016.

(Stempel Apotheke - Datum, Unterschrift)

