

BESTELLFORMULAR „IMAGEKAMPAGNE“

Ich bestelle ein feststehendes Paket zur Imagekampagne „Näher am Patienten“ der ABDA und ihrer Mitgliedsorganisationen mit zwei DIN A2 Plakaten.

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

**BIS 29. MAI
BESTELLEN**
und Paket noch vor dem
Start der Hauptwelle am
1. Juni erhalten.



**TRAGETASCHEN
UND REZEPTUR-
TÜTEN AUS PAPIER
GEWÜNSCHT?**

Bestellen Sie auf
**[www.apotheken
kampagne.de](http://www.apothekenkampagne.de)**

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.