

Mitglieder-Erfassungsbogen

Firmenbezeichnung

Ansprechpartner

Straße / Hausnummer

Position (z. B. Geschäftsführer)

PLZ / Ort

Telefonnummer Firma

Telefonnummer Ansprechpartner (optional)

Telefaxnummer Firma (optional)

Mobiltelefon (optional)

E-Mail-Adresse

Internet-Adresse

Rubriken / Kategorien
(z. B. Sanitätshaus, Arzt, Therapeut, Apotheke o. ä, maximal 3)

Spezialisierung / Schwerpunkte / Besonderheiten
(maximal 5 Stichpunkte)

Beschreibung (mindestens 500 / maximal 800 Zeichen)

Bitte zusammen mit dem ausgefüllten Formular zusätzlich Ihr Firmenlogo in guter Auflösung (mind. 600 Pixel kurze Seite) in digitaler Form (als PNG, JPG, GIF, PSD, PDF, AI, EPS) senden. Bei nicht vorhandenem Logo ist auch ein Foto möglich!

Für Angaben zu weiteren Zweigstellen, Filialen oder Standorten nutzen Sie bitte die Freifelder auf dem Blatt 2. Die Angaben auf dieser Seite werden als Hauptsitz vermerkt. =>

Mitglieder-Erfassungsbogen (Blatt 2)

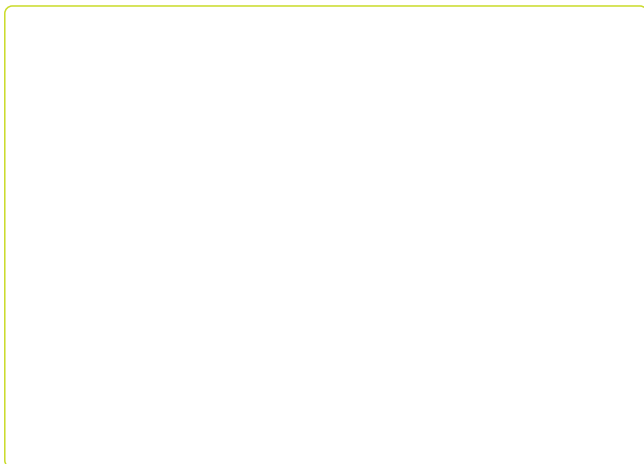
Geben Sie bitte Adresse, Telefon, Ansprechpartner usw. Ihrer Zweigstelle(n) an. Notieren Sie ebenso ggf. abweichende Schwerpunkte oder Angebote am jeweiligen Standort.



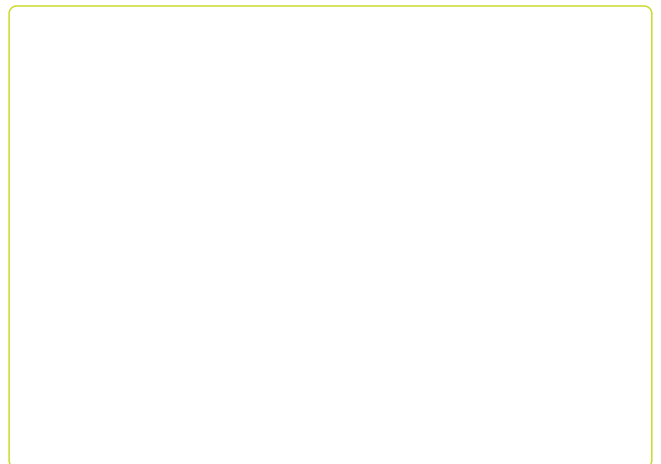
Zweigstelle 1



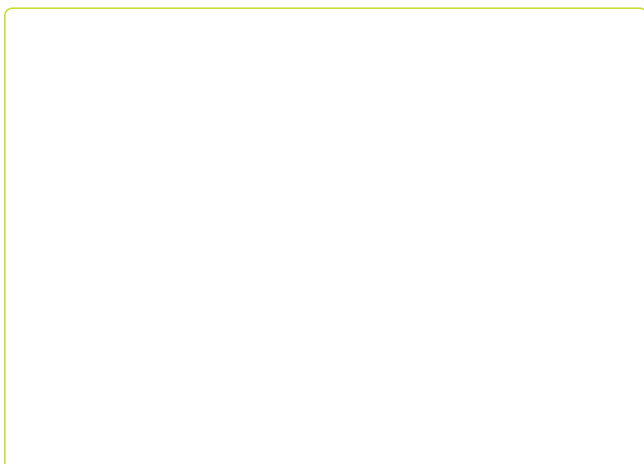
Zweigstelle 2



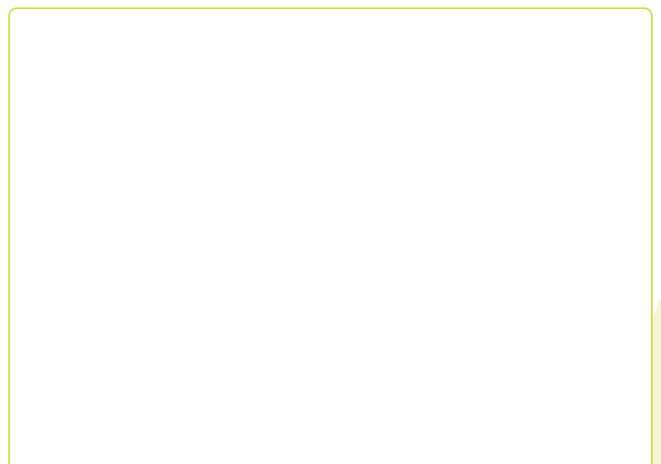
Zweigstelle 3



Zweigstelle 4



Zweigstelle 5



Zweigstelle 6