

Ihr Eintrag per Fax – kostenpflichtiger PraxisAnzeiger

FAX: 0 32 12 / 1 28 84 17

Rechnungsanschrift

Freiwillige Kontaktdaten – (wird nicht veröffentlicht)

Kundennummer:

(Bei Angabe der Kundennummer können die weiteren Angaben entfallen)

Organisation:

Name:

Vorname:

Titel:

Straße:

PLZ / Ort

Telephon:

Fax:

eMail:

Homepage:

Bemerkungen:

:

:

:

Angaben zum PraxisAnzeiger– (wird veröffentlicht)

(nicht alle Angaben sind unbedingt notwendig)

.....
.....
.....
.....
.....

Ihr Anzeigentext

.....

1. Linktext (welcher Text, welches Wort soll ein Link sein)

.....

1. Link (http://www.)

.....

2. Linktext (welcher Text, welches Wort soll ein Link sein)

.....

2. Link (http://www.)

.....

Ab wann soll die Anzeige erscheinen

Zeitraum der Anzeige

1 Woche 2 Wochen 3 Wochen 4 Wochen _____ Wochen

1 Monat 2 Monate 3 Monate 6 Monate _____ Monate

Auf welchen Portalen soll die Anzeige erscheinen

Städte (xyz)

| | | | |
|---------------|----------------|---------------|---------------|
| Alzey | Bad Dürkheim | Bad Kreuznach | Bingen |
| Darmstadt (*) | Frankenthal | Frankfurt (*) | Germersheim |
| Grünstadt | Haßloch | Heidelberg | Heilbronn (*) |
| Ingelheim | Kaiserslautern | Karlsruhe (*) | Koblenz |
| Kusel | Landau | Ludwigshafen | Mainz |
| Mannheim | München (*) | Neustadt | Nürnberg (*) |
| Pirmasens | Saarbrücken | Speyer | Stuttgart (*) |
| Trier | Wiesbaden (*) | Worms | Würzburg (*) |
| Zweibrücken | | | |

(*): Im Moment sind hier Anzeigen nur bei den Apothekenportalen möglich

.....
1. Stadt

Portale für 1. Stadt

Aerzte-xyz.de

Apotheken-xyz.de

Gesundheit-in-xyz.de

.....
2. Stadt

Portale für 2. Stadt

Aerzte-xyz.de

Apotheken-xyz.de

Gesundheit-in-xyz.de

.....
3. Stadt

Portale für 3. Stadt

Aerzte-xyz.de

Apotheken-xyz.de

Gesundheit-in-xyz.de

Preisangaben

Bis zu 3 Portale: 5 Euro je Woche

Jedes weitere Portal: 5 Euro je Woche

Preise jeweils zzgl. MwSt.

Stand: 15.04.2011

Datum/Unterschrift: