

WEIHNACHTSKALENDER mit bis zu 55% Rücklaufquote

Abb.: Musterbeispiel
Weihnachtskalender
- mit 20 perforierten Coupons

Wählen Sie aus sechs weihnachtlichen Motiven, individuellen Rabattangaben und verschiedenen Headlines. Oder lassen Sie Ihr eigenes Motiv gestalten!



WEIHNACHTSKALENDER/ -COUNTDOWN

- indiv. Anpassung der Prozente auf den Rabattcoupons – inklusive
- Einfügen eigener Artikelbilder, Texte, Fotos je Coupon 16,00 Euro

Gestaltung

- ☐ 6 Motivvorlagen– **inklusive**
- ☐ individuelle Gestaltung – **150,00 Euro**

Format: DIN A4
Umfang: 2-seitig
Druck: 4-farbig
Papier: 135g/qm Bilderdruck matt
Verarbeitung: perforiert

Menge

Preis/ Stück

☐ 1.000 Stück	0,350 Euro
☐ 2.000 Stück	0,185 Euro
☐ 3.000 Stück	0,134 Euro
☐ 5.000 Stück	0,108 Euro
☐ 10.000 Stück	0,080 Euro
☐ 20.000 Stück	0,065 Euro
☐ 30.000 Stück	0,052 Euro
☐ 40.000 Stück	0,045 Euro
☐ 50.000 Stück	0,041 Euro
☐ 100.000 Stück	0,033 Euro

- ✓ Erhöhung Ihrer Kundenfrequenz
- ✓ IHR Weihnachtsgeschenk an IHRE Kunden – aktive Kundenbindung
- ✓ pro Tag ein Rabattcoupon auf ein frei verkäufliches Produkt einlösbar
- ✓ 20 perforierte Coupons mit **frei wählbaren Rabatten**
- ✓ tolle Layoutvorlagen & Headlines zur Auswahl
- ✓ fix & fertig vorbereitet
- ✓ kein Umräumen, kein Umpreisen
- ✓ die Coupons werden über den gesamten Aktionszeitraum aufbewahrt
- ✓ Platzierung Ihres Apothekenamens auf jedem einzelnen Coupon
- ✓ 4-farbiger Adress-, Logo- und Textedruck
- ✓ rechtssichere Gestaltung
- ✓ garantierter Gebietsschutz



Sonderpreis
inkl. 10% Rabatt

Reminderkarte

☐ 500 Stück	0,45 Euro
☐ 1.000 Stück	0,34 Euro
☐ 2.500 Stück	0,18 Euro



Anzeige & Posting

- ☐ Zeitungsanzeige (49,00 Euro)
- ☐ Posting (49,00 Euro)



Plakat

- ☐ Plakat A1 _____ St. (25,00 Euro/St.)
- ☐ Plakat A2 _____ St. (16,00 Euro/St.)
- ☐ Plakat A3 _____ St. (8,00 Euro/St.)

Bitte übersenden Sie uns Ihre Auftragsbestätigung unterschrieben zurück an: Fax 03601/ 40 60 524 oder per Mail an: info@thormarketing.de

- ☐ Auftragserteilung für o.g. Angebot
- ☐ Ich möchte per Einzugsermächtigung bezahlen.
Bitte senden Sie mir ein entsprechendes Formular.

.....
Datum, Unterschrift, Stempel Apotheke

Gern nutzen wir Ihren Auftrag als Referenz. Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, geben Sie uns bitte eine kurze Mitteilung. Zur Erstellung Ihres Angebotes haben wir die vorliegenden Daten (Name Ihrer Apotheke, Infos zum Inhaber und Ansprechpartner, Adresse, Telefonnummer, Mailadresse) in unserer Kundendatenbank gespeichert. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, werden wir sie, auf Ihre Anforderung hin, unverzüglich löschen. Selbstverständlich geben wir Ihre Daten nicht an Dritte weiter.

thor marketing gmbh
Thomas-Müntzer-Straße 15
99974 Mühlhausen/Thüringen

t: 0 3601. 40 60 50
f: 0 3601. 40 60 524
e: info@thormarketing.de
i: www.thormarketing.de

Layout 1


☐ Ich bestelle Layout 1

Layout 2


☐ Ich bestelle Layout 2

Layout 3


☐ Ich bestelle Layout 3

Layout 4


☐ Ich bestelle Layout 4

Layout 5


☐ Ich bestelle Layout 5

Layout 6


☐ Ich bestelle Layout 6