

Promotionsanmeldung



Geschäfts Anschrift der Promotion

Firma _____	Tel G _____
Name _____	Fax G _____
Vorname _____	Mobile _____
Adresse _____	E-Mail _____
PLZ/Ort _____	Internet _____
<input type="checkbox"/> Neukunde <input type="checkbox"/> Bestandskunde	Besonderes: _____
Firmentyp <input type="checkbox"/> Coiffeur <input type="checkbox"/> Beauty <input type="checkbox"/> Drogerie/Apotheke	_____
Sprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Franz. <input type="checkbox"/> Italienisch	_____

Promotionsarten:	Flyer*
<input type="checkbox"/> Promotion Verkaufsförderung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Promotion Verkaufsförderung ganzer Tag mit Produkte Schulung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Promotion mit Stayling Day & Verkaufsförderung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Promotion mit Haaranalyse & Verkaufsförderung ganzer Tag	<input type="checkbox"/>
Produktelinie: <input type="checkbox"/> OSMO <input type="checkbox"/> Osmo-Ikon <input type="checkbox"/> Kaeso	
<small>* bis 2500 professionelle A6 Flyer gratis, beidseitig bedruckt inkl. 10% Promorabatt (von Accente getragen), mit Ihrem Firmenlogo, Ihrer Adresse sowie dem Promotionstermin.</small>	

2 Tage 3 Tage 1 Woche andere: _____

von **Dienstag - Samstag**
(am Montag finden keine Promos statt)

Wunschdaten:	Vormittag		Nachmittag		Bemerkungen:
	von:	bis:	von:	bis:	

Schwergewicht:	Vertriebspartner:
<input type="checkbox"/> Blinding™ Shine <input type="checkbox"/> Colour Mission	<input type="checkbox"/> Galexis <input type="checkbox"/> Accente AG
<input type="checkbox"/> Deep Moisturising <input type="checkbox"/> X 10 Set	<input type="checkbox"/> amedis <input type="checkbox"/> andere:
<input type="checkbox"/> Extreme Volume <input type="checkbox"/> Osmo-Ikon	<input type="checkbox"/> Voigt AG

Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Anmeldung, für den definitiven Termin werden wir Sie umgehend kontaktieren.
Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben per **Post, Fax** oder per **Mail** an:

Accente AG
Riedstrasse 1
6330 Cham
Tel.: 044 500 20 90
Fax: 044 500 20 99
E-Mail: info@accente.ch
www.accente.ch

Der Schweizer Distributor für:



Definitiver Termin:

Wird von Accente ausgefüllt

Datum	Jahr	von	bis	Unterschrift Accente AG

