

# FAX-ANFORDERUNG:

bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

**08 21 / 508 17 42**

Wir freuen uns sehr, dass Sie sich für unsere Patientenzeitschrift **bitte lächeln** interessieren. Anbei nochmals eine kurze Übersicht über die Fakten und Preise. Eine Erhöhung der Abnahmemenge ist jederzeit möglich, bitte teilen Sie uns dies spätestens sechs Wochen vor Erscheinen der nächsten Ausgabe mit.

## Ja, ich möchte bitte lächeln regelmäßig beziehen:

_____	_____
Titel, Name, Vorname	Ansprechpartner in der Praxis
_____	_____
Praxisadresse Straße, Hausnummer	Praxisadresse PLZ, Ort
_____	_____
Telefonnummer	E-Mail
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Ich abonniere\* **bitte lächeln** zum Bezugspreis von 0,84 Euro pro Heft. Bitte senden Sie mir pro Quartal:

- 25 Exemplare (21 € zzgl. 7% MwSt, Porto & Verpackung)
- 50 Exemplare (42,00 € zzgl. 7% MwSt, Porto & Verpackung)
- 100 Exemplare (84,00 € zzgl. 7% MwSt, Porto & Verpackung)

oder

Ich bin **Mitglied** des Bundesverbandes der Kinderzahnärzte, der Initiative Kiefergesundheit e.V., des Dentista e.V. oder pip-Abonnent und möchte **bitte lächeln** zum **Vorzugspreis** von 0,69 Euro pro Heft im Abonnement\* beziehen.

- 25 Exemplare (17,25 € zzgl. 7% MwSt, Porto & Verpackung)
- 50 Exemplare (34,50 € zzgl. 7% MwSt, Porto & Verpackung)
- 100 Exemplare (69,00 € zzgl. 7% MwSt, Porto & Verpackung)

Ich bestelle **bitte lächeln**  **mit herausnehmbaren Kinderseiten** im Mittelteil des Heftes.  
 **ohne Kinderseiten.**

Ich möchte meinen **persönlichen Eindruck auf der Rückseite** anbringen (einmalig 49 Euro/Ausgabe in Farbe bzw. 32,50 Euro in schwarz/weiß) und sende Ihnen die Druckdatei per E-Mail zu (info@bitte-laecheln-web.de).

Ich möchte mich noch nicht festlegen und bestelle ein **Probepaket:**

\_\_\_\_\_ Exemplare (à 0,90 € zzgl. 7% MwSt, Porto & Verpackung)

\*Das Praxis-Abonnement gilt für mindestens ein volles Kalenderjahr ab dem ersten Liefertermin als fest vereinbart und ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres kündbar.