



# OKTÓBER A LÁTÁS HÓNAPJA KAMPÁNY 2019

## JELENTKEZÉSI LAP

Ezúton jelentkezem az **Oktober a Látás Hónapja 2019.** kampányba, a részvételi díj összegét elfogadom és azt a promóciós csomag átvételekor kiegyenlítem.

Az összeg tartalmazza az országos kampány költségeit, valamint az egy üzlet részére vonatkozó promóciós anyagokat.

### RÉSZTVEVŐ BOLT CÍME, ELÉRHETŐSÉGE (internetes megjelenéshez és extra csomag esetén facebook kerethez):

Üzlet neve: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Weboldal: \_\_\_\_\_

### SZÁMLÁZÁSI ADATOK:

Cég neve: \_\_\_\_\_

Adószám: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Kapcsolattartó személy: \_\_\_\_\_

Kérjük, **TÖBB ÜZLET MŰKÖDTETÉSE ESETÉN** a jelentkezési lapot üzletenként kitölteni, valamint a regisztrációhoz és a honlapon történő megjelenéséhez a telephelyek elérhetőségét (cím, telefon, kapcsolattartó) külön felsorolni szíveskedjen.

A jelentkezési lap letölthető a [www.latashonapja.hu](http://www.latashonapja.hu) weboldaltól is.

A szervezők a jelentkezők által megadott adatokat a vonatkozó GDPR rendelkezéseknek megfelelően kezelik.

Amennyiben a csomagban lévő 50 db szórólapon felül többlet igénye lenne, kérjük,

2019. szeptember 19-ig feltétlenül jelezze! A plusz szórólapokat térítés ellenében tudjuk biztosítani.

- ALAP** (2019. szeptember 19-ig) **29 990 Ft+ÁFA/üzlet**, utána **34 990 Ft+ÁFA/üzlet**
- EXTRA** (csak 2019.szeptember 19-ig lehet rá jelentkezni, utána már nem él ez a lehetőség!) **39 890 Ft+ÁFA/üzlet**

A promóciós csomagok kiszállítását a Dioptrans végzi, a részvételi díj a csomag átvételekor utánvétellel fizetendő.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cégszerű aláírás/bélyegző