



OKTÓBER A LÁTÁS HÓNAPJA KAMPÁNY 2021

JELENTKEZÉSI LAP

Ezúton jelentkezem az **Oktober a Látás Hónapja 2021.** 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:

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 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,

2021. szeptember 20-ig feltétlenül jelezze! A plusz szórólapokat térítés ellenében tudjuk biztosítani.

ALAP (2021. szeptember 20-ig) **34 990 Ft+ÁFA/üzlet**, utána 39 990 Ft+ÁFA/üzlet

EXTRA 49 990 Ft+ÁFA/üzlet (telefonos applikációban ajánlat adási lehetőség)

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

Dátum: _____

Cégszerű aláírás/bélyegző