

# DOCPAGE.DE ANFRAGE

PER FAX AN: 07665 94294-93

ODER PER POST:

**Docpage  
Ärzteberatung  
Stephanienweg 8  
79224 Umkirch**

Ihre Kontaktdaten:

Praxis: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Sie erreichen mich am besten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte erstellen Sie mir ein Angebot für die folgenden Positionen:**

Webseitenerstellung mit insgesamt ..... Seiten

Praxisflyer mit 6 Seiten, ..... Stück (Design & Produktion)

Visitenkarten, ..... Stück (Design & Produktion)

Briefbogen, ..... Stück (Design & Produktion)

Praxisstempel

..... Stück Praxisshirts, bedruckt

..... Stück Praxis Polos, bestickt

Sonstiges (Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Professionelles Laptop für Praxis und unterwegs, zum Partnerpreis

\_\_\_\_\_