



**Familienpass Brandenburg 2016/2017**

**– Vertrieb –**

per Fax an 0331 / 298 73 339

z. Hd. Franziska Deike-Leyrer

Unternehmen .....  
Ansprechpartner .....  
Tel./Fax .....  
E-Mail .....

**Wir beteiligen uns am Vertrieb des „Familienpass Brandenburg 2016/2017“  
und bestellen bei der TMB verbindlich (in Abhängigkeit von der Verfügbarkeit):**

- „Probe-Paket“ (21 Exemplare, 21 Info-Flyer, 21 Postkarten, 21 Stundenpläne, 1 Plakat)
- 21 Exemplare**
- 42 Exemplare**
- 63 Exemplare**
- 84 Exemplare**
  
- \_\_\_ Exemplare (nach Absprache)**

Die TMB behält sich vor, die Erst-Liefermenge ggf. den Verkaufsergebnissen der Vorjahre anzupassen, um unnötig hohe Logistikkosten zu vermeiden!

**Für die Bewerbung des Familienpasses bitten wir um kostenlose Zustellung von:**

*Bitte gewünschte Anzahl angeben! (In Abhängigkeit von der Verfügbarkeit)*

- \_\_\_ Plakaten** (beidseitig bedruckt, Vorderseite: A2, Rückseite: 1 x A3, 2 x A4)
- \_\_\_ Info-Flyern** (DIN lang)
- \_\_\_ Stundenplänen** (A5, Vorderseite: Stundenplan, Rückseite Infotext)
- \_\_\_ Postkarten** (A6, Vorderseite: Comic-Motiv, Rückseite: Schreibfläche)

**Die Bestellung ist an folgende Adresse zu liefern:**

Unternehmen .....  
zu Händen .....  
Straße .....  
PLZ/Ort .....

**Wir haben die Abrechnungsmodalitäten (Stand 11.04.2016) gelesen und akzeptieren diese mit unserer Unterschrift. Zu den benannten Stichtagen übermitteln wir den aktuellen Verkaufsstand an die TMB.**

**Ort, Datum**

**rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel**