

## Rückantwort an action medeor

### Ich mache mit und stelle eine Spendenbüchse auf:

Bitte senden Sie mir \_\_\_\_\_ Spendenbüchse(n) mit Kundenflyern zu.

### Ich empfehle die Kampagne weiter:

Bitte schicken Sie mir zum Verteilen an weitere Einzelhändler und Dienstleister:

\_\_\_\_\_ Spendenbüchsen mit Kundenflyern

Informationsmaterialien (Print / Online)

Eine Bestellliste, in die sich weitere Einzelhändler eintragen können

Bitte kontaktieren Sie mich für Rückfragen oder Terminabsprachen.

Ich möchte nicht teilnehmen und nicht mehr kontaktiert werden.

Meine Nachricht an Sie:

**Meine E-Mail-Adresse und Telefonnr.:**

**Meine Adresse / Firmenstempel oder Visitenkarte liegt bei:**

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an:**

Deutsches Medikamentenhilfswerk action medeor e.V.  
Frau Silke Hölscher  
St. Töniser Straße 21  
47918 Tönisvorst

**Oder teilen Sie uns Ihre Entscheidung mit per E-Mail an: [silke.hoelscher@medeor.de](mailto:silke.hoelscher@medeor.de)  
Telefonisch: 02156 97 88-209, Fax: 02156 9788-88**