



Tourismusverband Mecklenburg-Vorpommern

Platz der Freundschaft 1
D-18059 Rostock
fon +49 (0)381 40 30-500 ☐ fax -555
web www.auf-nach-mv.de
info@auf-nach-mv.de
eingetragen beim Amtsgericht Rostock
unter der VR-NR: 585
Deutsche Kreditbank AG Schwerin
BLZ 120 300 00 * Konto 20 35 13

Preise für einen Bildeintrag auf www.auf-nach-mv.de/gesundheits/

Ein Eintrag Ihres Hauses inklusive Aufnahme zweier konkreter Gesundheitsangebote kostet 165 Euro zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer. Die Laufzeit des Eintrags im Web endet mit der Neuauflage der Gesundheitsbroschüre voraussichtlich Ende Dezember 2010. Korrekturen an Preis und Leistungen der zur Verfügung gestellten Angebote sind selbstverständlich inklusive.

Sollten Sie mehr als zwei Angebote hinterlegen wollen, ist dies für weitere 50 Euro pro Angebot zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer möglich.

Wenn Sie einen Link zum Internetauftritt des Landestourismusverbandes (www.auf-nach-mv.de) auf Ihre Website aufnehmen, gewähren wir Ihnen einen Rabatt von 10 %.

Bei Interesse finden Sie auf unserer Branchentreff-Website **www.tmv.de** ein PDF-Formular, welches Sie einfach am PC ausfüllen und an die E-Mail-Adresse c.pescht@auf-nach-mv.de, Ansprechpartner Herr Carsten Pescht, zurückmailen (Adobe Reader erforderlich).

Für weitere Informationen und bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Herrn Carsten Pescht
fon +49 (0)381 40 30 621; fax -555
c.pescht@auf-nach-mv.de

Anzeigen-Auftrag per Fax an 0381 4030 555

Tourismusverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Onlinemarketing - Carsten Pescht -
Platz der Freundschaft 1

18059 Rostock

Ich buche einen Unterkunftseintrag inklusive der Darstellung zweier konkreter Gesundheitsangebote auf www.auf-nach-mv.de/gesundheit.

- Laufzeit bis Ende Dezember 2011 für 165 Euro
- zusätzliche Angebotsdarstellungen: (Anzahl) a 50 Euro
- Ja, ich habe einen Link zu auf-nach-mv.de (-10% auf den Eintragspreis)

Alle Beträge verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Ust.

1. Auftraggeber (Firmenname und Rechtsform)

2. Gesetzlicher Vertreter (Vorname, Name, Funktion)

3. Strasse

4. PLZ

5. Ort

6. (Vorwahl) Telefon

7. Fax

8. E-Mail

9. Website

10. Unterschrift

11. Ort, Datum, Stempel

Bitte senden Sie die
Unterlagen sowie
die zu verlinkende(n)
URL(s) per E-Mail an
c.pescht@auf-nach-mv.de.

Nach Eingang Ihres
Materials und des
Auftragsfaxes
erhalten Sie
umgehend die
Rechnung mit den
Überweisungsdaten
und werden
informiert, sobald Ihr
Eintrag online
gegangen ist.

ACHTUNG: Dieses Formular lässt sich NICHT ausgefüllt speichern! Wenn Sie es für Ihre eigenen Unterlagen aufheben möchten, müssen Sie es ausdrucken!

1. Hotelanschrift / Kontakt für Gäste

Hotelname: <input type="text"/>	
Hotelname weiter/ Abteilung <input type="text"/>	Straße: <input type="text"/>
PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>	Telefax: <input type="text"/>
Homepage: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>

2. Hausbeschreibung

a) allgemeine Beschreibung: max. 750 Zeichen

Besonderheiten, Traditionen Ihres Hauses und kurze Lageinformation

b) Hotelausstattung: max. 375 Zeichen

z.B. Zimmerarten- und anzahl, Restaurant, Bar, Lift, Fahrradverleih, Tiefgarage...

c) Zimmerausstattung: max. 375 Zeichen

z.B. Ausstattung und Größe der Zimmer/-arten, TV, Fön, Bademantel...

d) Gesundheits-Einrichtungen: max. 375 Zeichen

z.B. Infrarot-Kabine, Schwimmbad, Dampfbad...

e) Anwendungen: max. 375 Zeichen

z.B. Kneipp, Physiotherapie, Rückengymnastik, Ernährungsberatung ...

Bilder: Bitte senden Sie Bilder (Vorzugsweise .jpg-Dateien) von Ihrem Haus und zu den einzelnen Wellnessangeboten per **separater E-Mail an c.pescht@auf-nach-mv.de**. Stellen Sie bitte sicher, dass die Bildrechte für eine Veröffentlichung bei www.auf-nach-mv.de/gesundheit ausreichend sind.

Nennen Sie uns einen **Ansprechpartner mit Kontaktdaten** für eventuelle Rückfragen:



4. Erstes Angebot: Welcher Kategorie entspricht dieses Angebot ? Nur eine Nennung!

- Atemwegsbeschwerden Gewichtsmanagement Stressbewältigung
 Hautirritationen Herz-Kreislauf-Beschwerden Beschwerden des Bewegungsapparates

Angebotsname: **max. 40 Zeichen**

Preis pro Person

ab Euro

Kurzbeschreibung: **max. 200 Zeichen**

EZ-Zuschlag

ab Euro

Angebotsbeschreibung: **max. 350 Zeichen**

5. Zweites Angebot: Welcher Kategorie entspricht dieses Angebot ? Nur eine Nennung!

- Atemwegsbeschwerden Gewichtsmanagement Stressbewältigung
 Hautirritationen Herz-Kreislauf-Beschwerden Beschwerden des Bewegungsapparates

Angebotsname: **max. 40 Zeichen**

Preis pro Person

ab Euro

Kurzbeschreibung: **max. 200 Zeichen**

EZ-Zuschlag

ab Euro

Angebotsbeschreibung: **max. 350 Zeichen**

Angebotsdaten für die Gesundheitswebsite des TMV
www.auf-nach-mv.de/gesundheit



Herzlichen Dank für Ihre Angaben. Senden Sie uns Ihre Daten nun per Klick auf die Schaltfläche „Senden an den TMV“ gleich hier.

Senden an den TMV

Der Acrobat Reader hilft Ihnen durch den E-Mail-Prozess.