

## ANZEIGENAUFTRAG

Bitte ausfüllen und per Fax an +49 (0) 77 31/8 38-19 oder Mail an [info@privatlinik-portal.de](mailto:info@privatlinik-portal.de)

### Anzeigenauftrag

bei einer vertraglichen Laufzeit von 12 Monaten:

- 1 Klinikeintrag € 115,- pro Monat
- 2–10 Einträge (25 % Rabatt) € 86,- pro Monat

### ► Einstiegsangebot / Laufzeit 12 Monate

Sonderpreis:

- 1 Klinikeintrag € 98,- pro Monat

*Alle Preise verstehen sich zzgl. der zur Rechnungsstellung gültigen MwSt.*

\_\_\_\_\_  
Name der Klinik

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon für Rückfragen

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

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Fachbereich:** (bitte ankreuzen)

- Allgemeinmedizin
- Augenheilkunde
- Chirurgie
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe
- Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
- Haut- und Geschlechtskrankheiten
- Herzchirurgie
- Innere Medizin
- Rheumatologie
- Geriatrie
- Kinderchirurgie
- Kinderheilkunde
- Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
- Mund- Kiefer- und Gesichtschirurgie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Nuklearmedizin
- Orthopädie
- Rheumatologie
- Plastische Chirurgie
- Psychiatrie und Psychotherapie
- Psychotherapeutische Medizin
- Strahlentherapie
- Urologie
- Tages- und Nachtambulanzplätze

**Anzahl der Betten:** \_\_\_\_\_

*Die Laufzeit von einem Jahr verlängert sich jeweils um ein Jahr, sofern von Ihnen keine Kündigung bis 6 Wochen vor Ablauf der Laufzeit erfolgt.*

**Daten** Bitte senden Sie uns zum Anzeigenauftrag eine Präsentation der Klinik (Text + 5 Bilder) mit.  
**Fotos** als jpg, tif oder eps mit 300 dpi Auflösung per E-Mail  
**Texte** digital, z.B. als Word-Dokument per E-Mail