

## Ihr Angebot für die MEDISinn-Plattform

### Produkttyp

Bitte wählen Sie den passenden Produkttyp für Ihr Angebot auf der MEDISinn-Plattform.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Software          | <input type="checkbox"/> Artikel              |
| <input type="checkbox"/> Vortrag           | <input type="checkbox"/> Beratung             |
| <input type="checkbox"/> Coaching (Einzel) | <input type="checkbox"/> Event                |
| <input type="checkbox"/> Coaching (Gruppe) | <input type="checkbox"/> Analyse/Untersuchung |
| <input type="checkbox"/> Kurs              | <input type="checkbox"/> Sonstiges:           |

### Titel\*

Beschreiben Sie Ihr Produkt möglichst präzise in ein paar kurzen Worten. Stellen Sie sich vor, Sie wollen Ihrem Produkt eine möglichst treffende kurze Überschrift verleihen, so dass der Leser direkt eine Vorstellung davon bekommt, ob es für ihn geeignet ist. Beachten Sie hierbei bitte die Maximalanzahl von 66 Zeichen.

### „Teaser“\*

Hier soll ein aussagekräftiger Text mit max. 155 Zeichen stehen, welcher den Leser neugierig auf das Angebot machen soll und ihn kurz und prägnant informiert.

### Zusammenfassung\*

Schreiben Sie hier einen umfassenden Text, der das Angebot präzise beschreibt. Im Anschluss soll der Leser konkret wissen, worum es bei Ihrem Angebot geht und was ihn erwartet.

\*Die Texte sollten exklusiv für die MEDISinn-Plattform erstellt werden.

### **Bilder**

Bitte senden Sie uns Bilder zu Ihrem Angebot zu, welche wir auf der Plattform einbinden können. Mit Erhalt der Bilder gehen wir davon aus, Sie auf der Plattform im Rahmen Ihres Angebots nutzen zu dürfen.

### **Parameter**

Bitte füllen Sie die folgenden Angaben für das oben beschriebene Angebot, soweit möglich, aus. Umso detaillierter die Angaben, umso besser für den Kunden und die Implementierung auf der Plattform. Nicht alle Angaben passen auf jeden Produkttyp, daher macht es Sinn manche Angaben frei zu lassen.

- Beginn: Datum - Uhrzeit (dd.mm.jjjj - hh:mm):
- Ende: Datum - Uhrzeit (dd.mm.jjjj - hh:mm):
- Dauer mind. (in min):
- Dauer max. (in min):
  
- Straße:
- Hausnummer:
- Adresszusatz:
- PLZ:
- Ort:
- im Umkreis von (ausgehend von Adresse; in km):
  
- Teilnehmeranzahl mind.:
- Teilnehmeranzahl max.:
- Ausführungszeit pro Teilnehmer mind. (in min):
- Ausführungszeit pro Teilnehmer max. (in min):

- Frequenz/Häufigkeit mind. (in min/h/d/Wo./Mt./a):
- Frequenz/Häufigkeit max. (in min/h/d/Wo./Mt./a):
- Anzahl der Sitzungen mind.:
- Anzahl der Sitzungen max.:
  
- benötigte Ausstattung:
  
- Regulärer Preis (in € pro Person/Stück/Stunde/Tag/Monat/Jahr):
  
- Zielgruppe:
  
- Ergebnisformen/-berichte:
  
- Artikelnummer (interner, individueller Produktidentifikator):
- EAN (13-stellige Artikelidentifikationsnummer):
  
- Anbieter:
- Leiter/Ansprechpartner:

### Kommentar/Anmerkungen

Die MEDISinn Plattform GmbH behält sich vor die zur Verfügung gestellten Texte nach Bedarf und Marketingzwecken anzupassen.

Bei Fragen wenden Sie sich gerne an **Herrn Leo Hautzinger**.

Das ausgefüllte Dokument können Sie ebenso an ihn zurücksenden.

([leo.hautzinger@medisinn.com](mailto:leo.hautzinger@medisinn.com))

Vielen Dank und wir freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit mit Ihnen!