



Geprüfte Zustellqualität - Es zählt, was ankommt!



Auftragsformular

Siegelträger-Anwärter

Firmenname: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Prüftermin: _____

Wochenzeitungstitel: _____

Maximale Zustellmenge Anzeigenblatt im Verbreitungsgebiet: _____ Exemplare

Prüfauflage: _____ Exemplare

Verteiltag: _____

Zustellhinweise

Kleinstortschaften: beliefert nicht beliefert

Werbeverweigerer: beliefert nicht beliefert

Anzeigenblattverweigerer: beliefert nicht beliefert

Zusatzleistungen

Aktueller Erhalt weiteres Zustellobjekt: Ja (bitte geben Sie unten die Informationen zum Zweitobjekt an)

Buchung Zusatzmodul „Titel-bezogene Leistungsdaten“: Ja

Optional Angaben zum Zweitobjekt

Wochenzeitungstitel oder Prospekt (DV oder Beilage): _____

Auflage Zweitobjekt: _____ Exemplare (Falls Auflage kleiner als Prüfauflage Rücksprache erforderlich!)

Verteiltag: _____

Verteilfrequenz: _____

Verteilart: _____

Zustellhinweise zum Zweitobjekt:

Kleinstortschaften: beliefert nicht beliefert

Werbeverweigerer: beliefert nicht beliefert

Anzeigenblattverweigerer: beliefert nicht beliefert

Hinweis

Für die Zertifizierung gelten sämtliche Bestimmungen des „GZQ Zertifizierungsverfahren“ in der bei Beauftragung gültigen Version. Das aktuelle Dokument kann auf Anforderung direkt über ZPMT bezogen werden.

Unterschrift

Datum