

Auftragsformular

Siegelträger-Anwärter

Firmenname:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Prüftermin:

Wochenzeitungstitel:

Maximale Zustellmenge Anzeigenblatt im Verbreitungsgebiet: Exemplare

Prüfaufgabe: 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 Prüfaufgabe 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