

## Anfrage zur Werbepartnerschaft

Name meines Unternehmens: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Sie möchten gerne Partnerinstitut des Monats werden und gratis auf unserer Website vorgestellt und beworben werden?

Dann beantworten Sie uns bitte folgende Fragen:

**1. Mit welchen Produkten von uns arbeiten Sie in der Kabine? (Bitte kreuzen Sie an)**

BASIC LINE       CARE COMPLEX.       ADDITIONALS       CHEM. PEELINGS       CONCENTRATES

**2. Mit welchen Geräten von uns arbeiten Sie? (Bitte kreuzen Sie an)**

MICRONEEDLING       NANONEEDLING       MONOLIFT RF       FREEZER       VITASONIK

**3. Welche Produkte von uns haben Sie im Verkauf? (Bitte kreuzen Sie an)**

BASIC LINE       CARE COMPLEX       ADDITIONALS       SKIN REFINER NANO

**4. Arbeiten Sie alleine oder haben Sie Mitarbeiter? Wenn ja wie viele?**

\_\_\_\_\_

**5. Haben Sie eine oder mehrere Kabinen?**

\_\_\_\_\_

**6. Welche weiteren Marken führen Sie in Ihrem Institut?**

---

**7. Werben Sie auf Ihrer Website mit unserer Marke?**

ja  nein  benötigen Sie Werbematerial (Logo, Fotos, Texte...)?

**8. Machen Sie Werbung auch auf Social Media Plattformen (Facebook, Instagram..)?**

Facebook  Instagram  andere

**9. Beschreiben Sie uns bitte Ihr Institut ein wenig.  
Was macht Sie besonders?**

---

---

---

---

**10. Welche Behandlungen bieten Sie an?**

- Microneedling ja  nein
- Nano Needling ja  nein
- Chemische Peelings ja  nein
- Radiofrequenzbehandlungen ja  nein
- Ultraschall ja  nein
- .
- .
- .

Ich möchte gerne Informationen zum Angebot von SKINthings bekommen