



## Selbst Check (zur Vorlage beim ersten Gespräch)

	Ja	Nein
<b>• Frage zur Gewinnsituation</b>		
Ist Ihre Rendite bezogen auf den Umsatz höher als 3% ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>• Frage zur Wettbewerbssituation</b>		
Haben Sie den Eindruck, dass Ihre Mitbewerber in der Preispolitik flexibler sind als Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>• Frage zur Kostenstruktur</b>		
Haben Ihre Artikel in der Freiwahl eine Handelsspanne von < 30%?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>• Frage zum Informationswesen</b>		
Haben Sie schon festgestellt, dass manche betrieblichen Ergebnisse erst vorliegen, wenn eine Steuerung nicht mehr durchführbar ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>• Frage zum Gewinnsteuersystem</b>		
Verwenden Sie im Randsortiment unterschiedliche Aufschläge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vergüten Sie Handverkaufs-Sonderprämien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### FAX – RÜCKANTWORT 033200 – 30 414

<b>• Ja, ich möchte ein kostenloses Gespräch in meiner Apotheke zur Abstimmung des persönlichen Beratungsangebotes (Umfang ca. 2 Stunden)</b>
---

**Bitte rufen Sie mich an, um einen Termin zu vereinbaren**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Apothekenstempel