



Selbst Check (zur Vorlage beim ersten Gespräch)

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

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

Bitte rufen Sie mich an, um einen Termin zu vereinbaren

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Apothekenstempel