

FORMULAR LOCATIONINFORMATIONEN



ACCOUNT

BITTE TRAGEN SIE IM FOLGENDEN DIE INFORMATIONEN ZUR LOCATION EIN.

LOCATION

Nr.

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon Telefax

E-Mail

Website

ANSPRECH- PARTNER

Name

Telefon

E-Mail

HAUPT- PROFIL (ZUORDNUG)

VERANSTALTUNGSORT <input type="radio"/> Art	GASTRONOMIE <input type="radio"/> Art
ÜBERNACHTEN <input type="radio"/> Art	SONSTIGES <input type="radio"/> Art
TAGEN <input type="radio"/> Art	

MODULE (NUTZUNG VON...)

PRÄSENTATION <input type="radio"/> M1	NEWS <input type="radio"/> M4
VERANSTALTUNGEN <input type="radio"/> M2	GALERIEN <input type="radio"/> M5
SONDERANGEBOTE <input type="radio"/> M3	BEWERTUNGEN <input type="radio"/> M6

ZUARBEITEN (NUR BEI GEWÄHLTEM HAUPTPROFIL)

VERANSTALTUNGSORT <input type="radio"/> Themenfoto <input type="radio"/> Text	GASTRONOMIE <input type="radio"/> Lieferservice <input type="radio"/> Catering
ÜBERNACHTEN <input type="radio"/> Themenfoto <input type="radio"/> Text	SONSTIGES <input type="radio"/> Themenfoto <input type="radio"/> Text
TAGEN <input type="radio"/> Themenfoto <input type="radio"/> Text	

ZUSATZINFO

.....

.....

.....

.....

.....