

# gesund leben Umsetzungscheck 2019/20

Mit Engagement und Kompetenz überzeugen



ERFOLGREICHE UMSETZUNG IN FOLGENDEN SERVICE-BAUSTEINEN	2. QUARTAL 2019	3. QUARTAL 2019	4. QUARTAL 2019	1. QUARTAL 2020								
<b>ANMELDUNG VIA POINT</b>												
Anmeldung erfolgt unter <a href="http://www.gesundleben-point.de/gela-award">www.gesundleben-point.de/gela-award</a> Teilnahmebedingungen akzeptiert	<input type="checkbox"/>											
<b>AKTIONSPROSPEKTE</b>												
Einsatz und Verteilung	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/> März
<b>VKF-MASSNAHMEN</b>												
Teilnahme an Marketingaktionen	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/> März
Platzierung und Einsatz der VKF-Materialien (inkl. Schaufensterdekoration)	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/> März
Auslage des gesund leben Magazins (im VKF-Paket enthalten)	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/> März
<b>NUTZUNG PARTNERMODUL IM WWS</b>												
Industriepartner-Artikel ausgewählt	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/> März
<b>EIGENMARKE</b>												
Platzierung der gesund leben Eigenmarke (FW/OTC)	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/> März
Aktionsplatzierung (3 x im Jahr)		<input type="checkbox"/> Sommer					<input type="checkbox"/> Winter				<input type="checkbox"/> Frühling	
<b>GOOGLE MY BUSINESS</b>												
Erstellung von Beiträgen für die eigene Apotheke	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/> März
<b>GEHE AKADEMIE / EXPERTEN PROGRAMM</b>												
Teilnahme an Präsenzseminaren, Live-eLearning, Online-Training (pro Quartal 1x)	Seminarthema _____ Seminartermin _____	Seminarthema _____ Seminartermin _____	Seminarthema _____ Seminartermin _____	Seminarthema _____ Seminartermin _____								

## gela Botschafterin 2020/21 gesucht!

Sie sind eine engagierte gela und möchten die Gemeinschaft in Zukunft vertreten, sich für sie einsetzen, den Austausch weiter vorantreiben und neue Ideen einbringen? Dann bewerben Sie sich mit einem Bewerbungsschreiben inkl. Beschreibung Ihrer Ideen, Ihrem Passbild und Nennung Ihrer Social Media-Aktivitäten für Ihre Apotheke.

**Bewerbungen bis 30.11.2019 an: [gela@gesundleben-apotheken.de](mailto:gela@gesundleben-apotheken.de)**

**JETZT  
bewerben!**

**Abstimmung  
via POINT durch  
alle gelas!**

Bitte per Fax an: **0711/57719-616**

Apotheke \_\_\_\_\_

Name(n) der gela(s) \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift gela(s) \_\_\_\_\_

Kundennummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Unterschrift Apotheker \_\_\_\_\_

Unterschrift gesund leben Außendienst \_\_\_\_\_