

Partnerschaft mit den SoVa-Verlagen Wunschzettel

..... bitte schicken Sie regelmäßig Rezensionen für Bücher aus folgenden Verlagen. z.B. zum Einlegen in die Bücher

..... bitte schicken Sie mir folgende Leseexemplare

..... bitte schicken Sie mir vorab Manuskripte/Informationen für folgende Titel

..... bitte schicken Sie mir Newsletter folgender Verlage

..... ich hätte gern einen Vertreter-Besuch für folgende Verlage

..... ich möchte den Verlag _____ vorstellen. Bitte rufen Sie mich an!

..... bitte schicken Sie mir Vorschauen folgender Verlage

..... ich möchte eine Lesung mit dem/der AutorIn _____ machen.
bitte rufen Sie mich an !

..... ich möchte für den Verlag _____ ein Depot einrichten.
bitte rufen Sie mich an !

..... ich brauche Tipps/ Erfahrungsberichte zur Profilierung.
bitte rufen Sie mich an !

SoVa Fax 069 4102 80

.....
Firmenstempel, E-Mail, Telefon, Ansprechpartner , Datum