

AGENTUR:

ANSPRECHPARTNER:

ADRESSE / KONTAKT:

---

---

---

---

**MEDIABRIEFING**

KUNDE/PRODUKT

Nennung, Branche, Produkt, Dienstleistung etc.

Kundennennung ggü. Dritten (bspw. Anbietern) genehmigt?  
Ja (  ) / Nein (  )

ZIELE

Image, Bekanntheit, Verkaufsförderung, Launch, Relaunch, Recruiting etc.

ZIELGRUPPE(N)

Alter, Geschlecht, Umfeld, HHNE etc.

KAMPAGNENZEITRAUM/  
SCHALTUNGSDAUER

Kampagnenstart / -ende (Datum...von / bis, Monat, Quartal etc.) Monat,  
Dekade, Kalenderwoche, saisonal, 1- oder mehr Flights, temporär oder Dauerwerbung etc.

ZIEL- / STREUGEBIET

National, Nielsen, Bundesland, Städte, Gemeinden etc.

ETATVORGABE/  
ETATDEFINITION

Geplantes Budget – exklusive / inklusive Produktion?  
Brutto, Kunden- Netto, Agentur- Netto, Kundenpreis?

MEDIENFOKUS/  
PRÄFERENZEN

Klassisch Plakat, Verkehrsmittel, mobile WT, Ambient, Guerilla, Digital,  
Sonderwerbformen, Agenturvorschlag / Mediaempfehlung

ABGABETERMIN

Nennen Sie uns bitte Ihren gewünschten, spätesten Abgabetermin.