

Bitte
ausreichend
frankieren
und
einschicken.

Frau Herr

Alter: _____ Jahre

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Bayer Vital GmbH
Marketing
Welsersstraße 5 - 7
D-51149 Köln

Supradyn®
RECHARGE-FORMULA



Mehr Energie im Alltag. Mehr Spaß im Leben.

Wir leben gerne unser modernes, aktives Leben mit all seinen Möglichkeiten und Anforderungen: Im Job, in der Familie, im Haushalt und in der Freizeit. Und obwohl wir dieses aktive Leben genießen, spüren wir, dass es häufiger an unseren Energiereserven zehrt. Wir verbrauchen mehr an den Vitaminen – insbesondere den B-Vitaminen – die maßgeblich an der Energieversorgung unseres Körpers beteiligt sind. Hier kann die tägliche Vitaminversorgung über die Nahrung nicht mehr ausreichend sein. Und wenn unsere Energiereserven abnehmen, fühlen wir uns müde, schlapp und ausgelaugt.

Supradyn® – unterstützt den gesunden Energieaufbau

Supradyn® ist eine spezielle Vitamin-Mineralien-Formulierung mit Spurenelementen, die besonders an den erhöhten Nährstoffbedarf eines aktiven und abwechslungsreichen Lebensstils angepasst ist. Die Vitamine des B-Komplexes werden in Zeiten hoher Belastung rasch aufgebraucht. Aus diesem Grund stehen in Supradyn® die B-Vitamine in einer erhöhten Dosierung zur Verfügung. Sie unterstützen den körpereigenen Energiestoffwechsel und setzen Energie frei. Der Körper verwertet dabei die Menge an B-Vitaminen, die er braucht. Bei regelmäßigem Verzehr bleiben so die natürlichen Vitamin B-Reserven des Körpers erhalten.

Supradyn® – unterstützt die umfassende Versorgung

Durch Supradyn® werden auch alle weiteren essentiellen Vitamine wieder aufgefüllt sowie Mineralstoffe und Spurenelemente zugeführt und somit ein wichtiger Beitrag zu einer umfassenden Versorgung geleistet.

Supradyn® – Lädt Sie auf!

Bei Fragen zu Supradyn® schreiben Sie uns oder informieren Sie sich unter:
www.supradyn.de

Verzehrsempfehlung:

Täglich eine Brausetablette in einem großen Glas Wasser (ca. 300 ml) auflösen und zu einer Mahlzeit trinken.

Bayer Vital, D-51368 Leverkusen

Bayer

Supradyn®



RECHARGE-FORMULA

Wir freuen uns, dass Sie sich für unser Produkt Supradyn® entschieden und es jetzt seit einiger Zeit verwendet haben. Damit haben Sie uns neugierig auf Ihre Erfahrungen gemacht.

Wir möchten gerne von Ihnen wissen, wie Sie mit Supradyn® zufrieden sind, was Ihnen gut gefällt und was wir noch weiterentwickeln können.

Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus und schicken Sie ihn in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

Bayer Vital GmbH, Marketing, Welslerstraße 5 - 7, D-51149 Köln

Ja, ich bin außerdem an weiteren Informationen zu Supradyn® interessiert.

1. Seit wann verwenden Sie Supradyn®?

- Zum 1. Mal gekauft 2 – 3 Mal gekauft
 Mehr als 3 Mal gekauft Sonstiges: _____

2. Wie sind Sie auf Supradyn® aufmerksam geworden?

(Mehrfachnennungen möglich)

- In der Apotheke gesehen
 Empfehlung vom Apotheker
 Empfehlung von Bekannten/Freunden
 Produktproben
 Internet
 Sonstiges: _____

3. Welche Packungsgröße haben Sie gekauft?

- 30 Brausetabletten 40 Filmtabletten 100 Filmtabletten

3. a Falls Brausetablette: Die Supradyn® Brausetablette schmeckt mir...

- ausgezeichnet gut
 ok nicht so gut

3. b Falls Filmtablette: Ich schlucke die Supradyn® Filmtablette...

- sehr einfach einfach
 schwierig ich halbiere die Tablette

4. Warum verwenden Sie Supradyn®? (Mehrfachnennungen möglich)

- Weil ich mich im Moment müde, schlapp und ausgelaugt fühle
 Weil ich ein zukünftiges Energie-Defizit vermeiden möchte
 Weil ich meinen täglichen Bedarf an allen wichtigen Nährstoffen ergänzen möchte
 Weil ich mein Immunsystem stärken möchte
 Sonstiges: _____

5. Warum bevorzugen Sie Supradyn® gegenüber anderen Multivitamin-Produkten?

- Wegen der hochdosierten B-Vitamine
 Wegen der Versorgung mit allen wichtigen Vitaminen, Mineralien, Spurenelementen
 Sonstiges: _____

6. Über welchen Zeitraum verwenden Sie Supradyn®?

- Ganzjährig _____ Monate (Bitte Zahl eintragen)
 Mehrwöchige Kur Saisonal zur Erkältungszeit
 Sonstiges: _____

7. Wie oft nehmen Sie in diesem Zeitraum Supradyn®?

- Täglich Mehrmals die Woche
 Mehrmals im Monat Unregelmäßig
 Sonstiges: _____

8. Wie hat sich Supradyn® auf Ihr Wohlbefinden ausgewirkt?

9. An wen empfehlen Sie Supradyn® weiter?

10. Haben Sie Anregungen, was wir verbessern sollten?

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

827814/0605DB/NOSU



827814