

Agenturbriefing

Link zur Website

Datum der Anfrage

Firmenhintergrund

USPs Ihres Unternehmens

Projektziel

Folgende Kanäle sind für mich interessant

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SEA (Google Ads & Bing) | <input type="checkbox"/> SEO |
| <input type="checkbox"/> ATV | <input type="checkbox"/> YouTube |
| <input type="checkbox"/> E-Commerce | <input type="checkbox"/> Relaunch |
| <input type="checkbox"/> Social Media | <input type="checkbox"/> Branding |
| <input type="checkbox"/> Marketingberatung | |

Ansprechpartner:in

(Name, E-Mail, Telefon)

Name

E-Mail

Telefon

Haben Sie bereits Agenturerfahrung

Ja, in folgenden Bereichen

Nein

Budget

- vorgegeben, Budget von _____
- ich wünsche eine Budgetempfehlung
- ich kenne mein Budget nicht

Zeiträumen

- einmaliges Projekt Von-Bis
- ich wünsche eine monatliche Betreuung (monatlich kündbar)
- keine Angabe

Marketingmaterial

(Text, Bild, Video)

- vorhanden
- nicht vorhanden, aber in Erstellung
- nicht vorhanden, muss noch erstellt werden

Wettbewerber

Wettbewerber 1 (Name + Link zur Website)

Wettbewerber 2 (Name + Link zur Website)

Wettbewerber 3 (Name + Link zur Website)

Zielgruppe

B2C

B2B

B2B/B2C

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer aktuellen Marketingsituation?



Gar nicht zufrieden

Ganz ok

sehr zufrieden

Weitere Informationen, Wünsche und Anforderungen?
