

Frau  Herr

Alter: \_\_\_\_ Jahre

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Bitte  
ausreichend  
frankieren  
und  
einschicken.

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](http://www.supradyn.de)

## **Verzehrempfehlung:**

Täglich eine Tablette mit ausreichend Flüssigkeit zu einer Mahlzeit verzehren.

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, Welsersstraße 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!

24604