



# Google Unternehmensprofil

## Google Unternehmensprofil – Ihre Online Präsenz bei Google

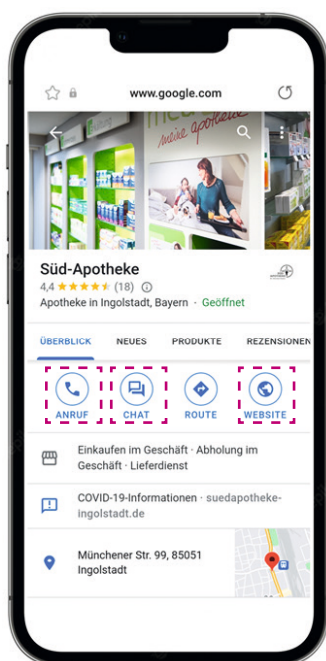
**70 Millionen** Google-Suchanfragen jeden Monat nach Apotheken

Beispiele: Apotheke, Apotheke München, Apotheke in der Nähe

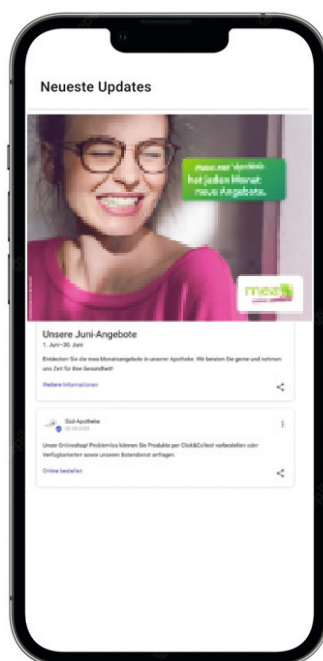
**8.000** Aufrufe pro Google My Business Eintrag

**120** Nutzer-Interaktionen

Website (30 Klicks) / Wegbeschreibung (40 Klicks) / Anrufe (50 Klicks)



Google Unternehmensprofil



mea Post im Google Unternehmensprofil

**Wir unterstützen Sie**  
Profitieren Sie von den monatlichen Suchanfragen und Nutzer-Interaktionen mit einem professionellen Google Unternehmensprofil!

*Kostenlos  
für alle  
mea Kunden*

## Unsere Leistungen

- Pflege und Aktualisierung der Apotheken-Daten und Öffnungszeiten
- Posten der individuellen mea premium Monatsaktion oder mea select Coupon-Aktion
- Für Kunden mit mea Shop und Chat: Integration eines Shop- oder Chat-Posts
- Auf Wunsch: Hinterlegung des mea Shop oder der meineapotheke.de Apothekendetailseite als Website im Google Unternehmensprofil

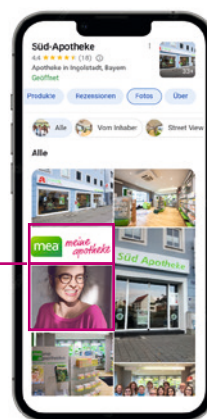
## Ihre Vorteile

- ✓ Bessere Suchmaschinenplatzierung
- ✓ Stärkere Sichtbarkeit bei Google
- ✓ Mehr Nutzer-Interaktionen mit Ihrem Profil



# Google Unternehmensprofil

- ☐ **Ja, ich möchte diesen Service nutzen** und stimme der Verwendung und Veröffentlichung meiner Apotheken-Daten und Notdienstöffnungszeiten für Google Unternehmensprofil zu. Mit der Veröffentlichung von Aktionen wie der mea Monatsaktion über den Post im Google Unternehmensprofil bin ich einverstanden.
- ☐ **Ja, ich möchte das mea Logo und ein mea Bild in meinem Google Unternehmensprofil** hinterlegen lassen. Dies sichert mir eine höhere Wiedererkennung beim Endverbraucher, auch hinsichtlich der mea Aktionen.



Bitte beachten Sie die Beschreibung und BEDINGUNGEN FÜR MEA ONLINE-ZUSATZLEISTUNGEN, die Sie unter [www.mea.link/online-zusatzleistungen](http://www.mea.link/online-zusatzleistungen) abrufen, herunterladen und speichern können.

## Formular ausgefüllt zurück an

Kundenservice Ihrer Niederlassung oder Ihre/n Gebietsleiter/in Kooperation

\_\_\_\_\_  
Apotheke / Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Sanacorp-Niederlassung

\_\_\_\_\_  
Apotheken-Stempel / Unterschrift / Datum

\_\_\_\_\_  
Sanacorp-Kundennummer