



Bitte per E-Mail zurück senden an pruefung@ivw.de

Autorisierung zur Weiterverarbeitung von IVW-Leistungskennziffern

Unternehmen / IVW-Mitglied: ja nein

Ansprechpartner des Unternehmens

Name _____ E-Mail _____

Telefon _____

Ansprechpartner Rechnungsstellung

Name _____ E-Mail _____

Telefon _____ Adresse _____

Hiermit beantragen wir bei der IVW:

**Die Autorisierung zur Weiterverarbeitung IVW-geprüfter Kennziffern der
Werbeträgerleistung von Medienangeboten für unsere betrieblichen Zwecke,
die wir auf der Folgeseite spezifizieren.**

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte per E-Mail zurück senden an pruefung@ivw.de



Bitte per E-Mail zurück senden an pruefung@ivw.de

Autorisierung zur Weiterverarbeitung von IVW-Leistungskennziffern

Welche IVW-geprüfte Daten werden von Ihnen weiterverarbeitet?

Wie häufig aktualisieren Sie die von Ihnen verwendeten Leistungskennziffern der IVW zu Werbeträgern?

Zu welchem Zweck verwenden Sie die IVW-Daten ?

Interne Nutzung als Arbeitsgrundlage zur Erfüllung
unserer Aufgabenstellung (non-profit)

Gewerbliche Nutzung als Bestandteil
unserer Produkte/Services

Gewerbliche Aufbereitung zur
Weitergabe an Dritte

Sind Sie bereits IVW-Mitglied? ja nein

Streben Sie eine IVW-Mitgliedschaft an? ja nein

Wenn ja, ab wann?

Bitte per E-Mail zurück senden an pruefung@ivw.de