



Kontakt:
Michaela Peter
Telefon: 06322 / 2010
Fax: 06322 / 61236
Email: KM@weingut-peter.de

Auftraggeber:

Name: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Anzeigenauftrag

über eine Anzeige in der 20-seitigen Broschüre „Kräutermarkt Wachenheim 2018“

Auflage: 5000 Stück im Vierfarbdruck
Größe: 21 x 21 cm (aufgeklappt)
Geplantes Erscheinungsdatum: 14. KW 6. April 2018

in folgendem Format (zutreffendes bitte ankreuzen):

1/3 Seite (Visitenkartenformat)	25,- €	<input type="checkbox"/>
2/3 Seite innen, 12 x 8 cm	50,- €	<input type="checkbox"/>
1/1 Seite innen, 18 x 8 cm	75,- €	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Anzahl Belegexemplare zur Auslage : _____ Stück

Preise verstehen sich inklusive der gesetzlich gültigen Mehrwertsteuer.

Bitte senden Sie Ihre druckfertigen Daten (doc/ docx, jpg, pdf) an km@weingut-peter.de .

Der Heimatverein Wachenheim e.V. verpflichtet sich diese Daten vertraulich zu behandeln und nur dem obigen Zwecke zuzuführen.

Annahmeschluss ist der 23. Februar 2018.

Datum, Ort

Unterschrift des Inserenten



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Heimatverein Wachenheim e.V.
„Kräutermarkt“
Weinstraße 9a
67157 Wachenheim

Einmalige Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Heimatverein Wachenheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Anzeigen Kosten

€

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)