

2

1/16 Seite

42 x 64 mm

145,- € schwarz-weiß
185,- € zwei-farbig*
245,- € vier-farbig

Formate für Kleinanzeigen

Anzeigenpreise schwarz-weiß, zwei-farbig und vier-farbig

Unsere Faxnummer: 0531 80929-37

(Alle auf dieser Seite genannten Preise zuzüglich Mehrwertsteuer)

*zwei-farbig: ausschließlich Euroskala, Schwarz plus eine weitere Druckfarbe: Cyan, Magenta oder Yellow
(der Tonwert sollte zwischen 5 bis 100 Prozent liegen)

1

1/32 Seite

42 x 30 mm

115,- € schwarz-weiß
125,- € zwei-farbig*
175,- € vier-farbig

5

1/4 Seite

89 x 132 mm

430,- € schwarz-weiß
540,- € zwei-farbig*
760,- € vier-farbig

3

1/16 Seite

89 x 30 mm

145,- € schwarz-weiß
185,- € zwei-farbig*
245,- € vier-farbig

4

1/8 Seite

89 x 64 mm

245,- € schwarz-weiß
320,- € zwei-farbig*
455,- € vier-farbig

6

1/8 Seite

182 x 30 mm

245,- € schwarz-weiß
320,- € zwei-farbig*
455,- € vier-farbig

7

1/4 Seite

182 x 64 mm

430,- € schwarz-weiß
540,- € zwei-farbig*
760,- € vier-farbig

Bestellformular für Kleinanzeigen

Text

Anzeigentext: _____

Anzeigen unter Chiffre (zzgl. 7 Euro Bearbeitungsgebühr)

Rubrik (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Spielstätten Angebote	<input type="checkbox"/> Spielstätten Gesuche
<input type="checkbox"/> Aufstellungen	<input type="checkbox"/> An- und Verkauf
<input type="checkbox"/> Dienstleistung	<input type="checkbox"/> EDV/Vernetzung
<input type="checkbox"/> Einrichtung/Dekoration	<input type="checkbox"/> Gebrauchtgeräte
<input type="checkbox"/> Geräteüberprüfung	<input type="checkbox"/> Geschäftsverbindungen
<input type="checkbox"/> Immobilien	<input type="checkbox"/> Service
<input type="checkbox"/> Sicherheit	<input type="checkbox"/> Sportwetten
<input type="checkbox"/> Stellenmarkt	<input type="checkbox"/> Veranstaltungen
<input type="checkbox"/> Versicherung	<input type="checkbox"/> Zubehör

Format

Die Anzeige soll erscheinen in der Ausgabe _____ (Monat/e)/ _____ (Jahr)

fortlaufend bis auf Widerruf

im Format: 1 2 3 4 5 6 7

Farbe: s/w 2-farbig 4-farbig

Bei Abnahme innerhalb eines Insertionsjahres erhalten Sie folgende **Nachlässe**:
 3 Anzeigen 5 %
 6 Anzeigen 10 %
 9 Anzeigen 15 %
 12 Anzeigen 20 %

Ihre Kontaktdaten

Kundennummer (wenn vorhanden): _____ Name/Firma: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Zahlungsart

Bei Neukunden per Vorkasse

Bei Bestandskunden: per Rechnung per Lastschrift

Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Unterschrift

Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben

Senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt an:

✉ anzeigen@automatenmarkt.de

✉ per Fax 0531 80929-37

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch unter **0531 80929-14** zur Verfügung.