

## ANZEIGENAUFTRAG

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### AUFTRAGGEBER (ZAHLUNGSPFLICHTIGER)

Firma: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### ANZEIGENWUNSCH

Größe: \_\_\_\_\_ Seite ( \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ mm) **FARBDRUCK INKLUSIVE!** Gewünschte Platzierung: \_\_\_\_\_  
Breite Höhe  
 Ausgabe(n):  Jan./Feb.  März/April  Mai/Juni  Juli/Aug.  Sept./Okt.  Nov./Dez. Schaltungsfrequenz: \_\_\_\_\_ malig  Daueranzeige (bis auf Widerruf)

### ANZEIGENTEXT/MANUSKRIFT

Druckfähige Datei wird rechtzeitig per E-Mail (an: druckdesign@ewetel.net) übermittelt.  Gestaltung nach Vorgabe:

ANZEIGENTEXT

Es wird versucht, Platzierungswünschen nachzukommen. Sollte dies aus drucktechnischen Gründen nicht immer möglich sein, berechtigt dies nicht zum Rücktritt vom Vertrag. Vor Drucklegung erhält der Kunde auf Wunsch einen Korrekturabzug mit der Bitte um genaue Durchsicht und sofortige Rücksendung.  
 Dieser Auftrag kann innerhalb von drei Monaten ohne Regressansprüche des Kunden storniert werden, sollte die Herausgabe des Gesamtprojektes durch zu geringe Verkaufserfolge nicht gewährleistet werden können.  
 Bei Nichterfüllung dieses Auftrages seitens des Kunden (z. B. durch Widerruf, fehlende Anzeigenvorlage nach Anzeigenschluss) behalten wir uns die Berechnung einer Stornogebühr in Höhe von 50 % des Anzeigenpreises vor.

Anzeigenpreis lt. Preisliste: \_\_\_\_\_ €  
 abzgl. \_\_\_\_\_ Rabatt  
 bei Wiederholung oder fertiger Druckdatei: \_\_\_\_\_ €  
 Gesamtpreis Netto \_\_\_\_\_ €

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Auftraggeber (Anzeigenkunde) \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Mandatsreferenznummer = Kundennummer

### SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT

Gläubiger-ID. DE64ZZZ00001331015

Ich/wir ermächtige/n die Firma DRUCKdesign, Zahlungen von Meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Firma DRUCKdesign auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ BIC

IBAN: DE

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Auftraggeber (Anzeigenkunde) \_\_\_\_\_