

# Buchungsformular

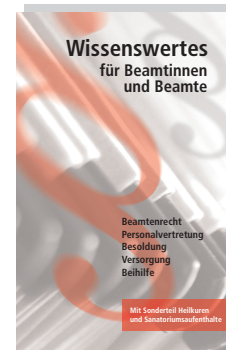
## Fax 01 80/5 32 92 26

**INFO-SERVICE**

Öffentlicher Dienst/Beamte  
www.beamten-informationen.de

INFO-SERVICE Öffentlicher Dienst/Beamte  
Anzeigenmarketing  
Mannheimer Str. 80  
68804 Altlußheim

Anzeigenmarketing  
Tel.: 01 80/5 83 52 26  
Fax: 01 80/5 32 92 26  
marketing@beamten-informationen.de



Taschenbuch  
„Wissenswertes  
für Beamtinnen  
und Beamte“

**Ja**, wir buchen eine Anzeige in der Jahressausgabe 2010/2011 des informativen Taschenbuches  
„Wissenswertes für Beamtinnen und Beamte“ / Gesamtauflage 45.000 Ex.

- |  |              |  |            |  |            |
|--|--------------|--|------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> 1/1 Seite 4c  | 1.270,00 EUR | <input type="checkbox"/> 1/2 Seite 4c  | 655,00 EUR | <input type="checkbox"/> 1/3 Seite 4c  | 480,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> 1/1 Seite s/w | 655,00 EUR   | <input type="checkbox"/> 1/2 Seite s/w | 345,00 EUR | <input type="checkbox"/> 1/3 Seite s/w | 250,00 EUR |

Beilagen: 95,00 EUR/Tsd., Mindestauflage 10.000 Stck. Alle Preise zzgl. MwSt. Gewünschte Menge: \_\_\_\_\_

Beilagen in Direktmailings: 180,00 EUR/Tsd., Mindestauflage 4.000 Stck. Gewünschte Menge: \_\_\_\_\_

- Druckunterlagen:  wie in der Jahressausgabe 2009/2010
- senden wir per E-Mail an [marketing@beamten-informationen.de](mailto:marketing@beamten-informationen.de)
- senden wir per CD-ROM oder belichtetem Film bis 09.01.2010 an die o.a. Anschrift
- wir nehmen Ihren Service für das Anzeigenlayout in Anspruch und zahlen für die Satzanfertigung eine Pauschale von 150,00 EUR

**Ja**,  
wir möchten das  
kostenfreie  
Zusatzangebot  
nutzen und unsere  
Einrichtung auf der  
Website  
[www.klinikverzeichnis-  
online.de](http://www.klinikverzeichnis-online.de) präsentieren.

Zahlung:  Wir zahlen mit 5% Rabatt per Bankeinzug nach Erscheinen – über folgende Kontoverbindung:

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Wir zahlen gegen Rechnung per Überweisung.

Auftrags-/  
Rechnungs-  
adresse:

Institution/Firma \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Wir haben Fragen und bitten um Rückruf, Tel. \_\_\_\_\_ Herr/Frau \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_