

--	--	--

Firma	_____
Name	_____
Straße./Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
Telefon	_____
Telefax	_____
E-Mail	_____

Satz

Neusatz Übernahme von: _____

gel. Anzeige

PDF WORD

TIFF / JPG

Erscheinungsdatum: _____

Eingang per:

Post Außendienst

Empfang Mail

Fax

am: _____ von: _____

Kombibuchung – 5 %
Elsenztal & Schönbrunn

Mehrfachbuchung

12 = 10 % 24 = 15 % 50 = 20 %

Größe

Korrekturabzug am: _____

Belegexemplar

Farbig

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
42	43	44	45	46	47	48	49	50	51

Bemerkungen/Anzeigentext/Skizze

Abbuchung:	_____
Bank:	_____
BLZ:	_____
Kto-Nr.:	_____
Kto Inhaber:	_____
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Bruttopreis	_____
Chiffre	_____
Farbzuschlag	_____
MwSt	_____
Gesamt	_____

Rechnung geschrieben
am: _____

zur Post

Setzer: _____ am: _____

Korrektor: _____ am: _____