

Absender:

Tel.: _____

Mail: _____

Ansprechpartner: _____



An das

„Stadtmagazin Leoben“

Amtliche Nachrichten und Informationen

Stadt Leoben / Medien & Öffentlichkeit

Erzherzog-Johann-Straße 2

8700 Leoben

Wir erteilen Ihnen unter Zugrundelegung Ihrer Verlagsbedingungen folgenden Anzeigenauftrag im
„Stadtmagazin Leoben“ – Amtliche Nachrichten und Informationen:

Größe der Einschaltung: _____

Preis: pro Einschaltung netto EURO _____

Rabatt: _____

Agenturprovision 15%: ☐ ja ☐ nein

Werbeabgabe: 5%

Mehrwertsteuer: 20%

Einzelschaltung in folgender Ausgabe: _____

Mehrfacheinschaltungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> März | <input type="checkbox"/> April & Mai |
| <input type="checkbox"/> Juni | <input type="checkbox"/> Juli & August | <input type="checkbox"/> September & Oktober |
| <input type="checkbox"/> November | <input type="checkbox"/> Dezember & Jänner | |

Sonstiges: _____

Ort, Datum

(Unterschrift, Firmenstempel)