

# Anzeigen-Auftrag für Anzeigen im Informationsblatt „Das Doppeldorf“ 2024

Gemeindeverwaltung Petershagen/Eggersdorf, Am Markt 8, 15345 Petershagen/Eggersdorf

Tel. 03341/41 49 201, Fax: 03341/41 49 99, E-Mail: post@petershagen-eggersdorf.de

Auftraggeber : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Hiermit beauftrage ich die Gemeinde Petershagen/Eggersdorf mit der Veröffentlichung des

als Anlage beigefügten

wie in der Ausgabe ..... (Monat/Jahr bitte angeben) abgedruckten

Anzeigentextes in folgenden Ausgaben des Informationsblattes „Das Doppeldorf“:

Ausgabe	Größe (cm)	s/w	farbige	letzte	Ausgabe	Größe (cm)	s/w	farbige	letzte
		Seite	Seite*	Seite*			Seite	Seite*	Seite*
Januar	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Februar	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
März	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	April	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juni	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juli	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	August	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
September	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oktober	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
November	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dezember	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Redaktionsschluss ist in der Regel der vierte Montag des Vormonats (z. B. Ausgabe Februar dann Redaktionsschluss am vierten Montag im Januar). „Das Doppeldorf“ erscheint am dritten Samstag des Monats.

Bei Nichterscheinen durch höhere Gewalt oder bei Störungen auf dem Vertriebsweg besteht kein Entschädigungsanspruch.

Die Preise gelten vorbehaltlich neuer Preisanpassungen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## Preisliste für Anzeigen

Ihre Anzeige kann auf der letzten Seite sowie auch auf Seiten im Innenteil in Farbe erscheinen. Beachten Sie hierzu die Preise für die letzte bzw. farbige Seite\*.

Größe in cm	Preis inkl. 19% USt. (Einzelanzeige - im Innenteil)				*Preis letzte bzw. farbige Seite inkl. 19% USt. (Einzelanzeige - Farbdruck inklusive)		
	Netto	USt. 19% derzeit gültig	Brutto		Netto	USt. 19 % derzeit gültig	Brutto
18,0 x 9,0	252,00 €	47,88 €	299,88 €		320,25 €	60,85 €	381,10 €
12,0 x 9,0	168,00 €	31,92 €	199,92 €		215,25 €	40,90 €	256,15 €
12,0 x 6,0	115,50 €	21,95 €	137,45 €		141,75 €	26,93 €	168,68 €
9,0 x 6,0	86,10 €	16,36 €	102,46 €		105,00 €	19,95 €	124,95 €
6,0 x 6,0	56,70 €	10,77 €	67,47 €		71,40 €	13,57 €	84,97 €
6,0 x 3,0	28,88 €	5,49 €	34,37 €		35,70 €	6,78 €	42,48 €

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Petershagen/Eggersdorf  
Am Markt 8  
15345 Petershagen/Eggersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07GPE00000169690

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt!

Debitorenkonto:

Ich ermächtige die Gemeinde Petershagen/Eggersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Petershagen/Eggersdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug wird für folgende Forderungs- oder Abgabearten erteilt:

- Steuern  Gebühren  Mieten/Pachten

Zahlungsart

- wiederkehrender Lastschrifteinzug  einmaliger Lastschrifteinzug

---

Vorname und Name

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut Name

---

BIC

---

IBAN

(freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen)

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Datum, Ort und Unterschrift

---