

**An die
 AKTION FREIER ARZT
 Rabensteinerstiege 34
 8044 GRAZ**
 Fax +43 316 23 11 23 19 68
 email: info@aktionfreierarzt.at

ANZEIGENBESTELLUNG

Hiermit bestellen wir verbindlich für Ausgabe(n) beginnend mit Quartal 20 die Einschaltung unserer Anzeige in der Zeitschrift DER FREIE ARZT.
 Die Preise und allgemeinen Bedingungen nehmen wir auf Basis der auf der Homepage der AKTION FREIER ARZT veröffentlichten Anzeigentarife mit unserer Unterschrift zur Kenntnis.

Anzahl	Format	Einzelpreis	Summe
	1/1 Seite DIN A4	€ 1970.--	
	1/2 Seite DIN A4 Hochformat	€ 990.--	
	1/2 Seite DIN A4 Querformat	€ 990.--	
	1/4 Seite DIN A4 Hochformat	€ 610.--	
	1/4 Seite DIN A4 Querformat	€ 610.--	
	1/8 Seite DIN A4 Hochformat	€ 490.--	
	1/8 Seite DIN A4 Querformat	€ 490.--	
	Positionszuschlag Positionswunsch :	€ 850.--	
	abzüglich Doppelseitenrabatt	- 10%	
	abzüglich Wiederholungsrabatt bei zwei Einschaltungen	- 10%	
	abzüglich Wiederholungsrabatt bei vier Einschaltungen	- 15%	
		Gesamt :	

(Preise inkl. MWSt. und Anzeigenabgabe)

Firma :

Ansprechpartner :

Adresse :

Tel.: Fax : e-mail :

Ort, Datum :

Unterschrift / Stempel :