

ANZEIGE im AGIL- REGIONALKALENDER 2006

(Antwortfax: 0 98 25 / 92 81 –20)

- Ich/Wir habe(n) bereits im Kalender 2005 eine Firmenanzeige und möchte(n) uns auch wieder 2006 gerne präsentieren zum Preis von **170,00 €**
- die Anzeige aus dem vergangenen Jahr gilt weiterhin
- ich/wir stelle(n) bis **spätestens 20. September 2005** ein neues Firmenlogo/Anzeige im – PDF, EPS, TIF (300 dpi) oder JPG (300 dpi) – Format zur Verfügung*1)

- Ich/Wir möchte(n) eine Anzeige im Kalender 2006 erstmals präsentieren zum Preis von **190,00 €** - **Bei Eingang bis zum 31. Juli 2005 erhalte ich den Frühbuche Preis von 170,00 €** *3)
- ich/wir stelle(n) bis **spätestens 20. September 2005** unser Firmenlogo/Anzeige im – PDF, EPS, TIF (300 dpi) oder JPG (300 dpi) – Format zur Verfügung*1)

*1) via e-mail an Herrn Tobias Buckel : buckel@buckelundforster.de
maximale Größe des Anzeigenfeldes: Breite: 12,5 cm – Höhe 5.7 cm

Firmenname inkl. Gesellschaftsform:

Inhaber:

Ansprechpartner:

Strasse, HsNr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Telefax:

e-mail:

Homepage:

Wunschtag/Woche:.....*2)

*2) Sollten sich mehrere Wunschtermine überschneiden entscheidet das Eingangsdatum!

Stichwort im Branchenverzeichnis:

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Ihre Gemeindereporter:

Aurach: Nora Spehrer 0 98 04/ 91 35 31

Burgoberbach: Herta Mai 01 71/5 11 01 68

Aurach: Joseph Pinazza 0 98 04/ 93 97 59

Leutershausen: Claus Broser 0 98 23/ 4 20

Anzeigenannahme: Johann Buckel 0 98 25/ 92 81-0

Herrieden: Christine Pfister 0 98 25/ 92 75 55

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren

An

Anschrift des Kontoinhabers:

Lenkungsausschuss der AGIL-Gemeinden

Herrn Bgm. Alfons Brandl

Herrnhof 10

91567 Herrieden

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung bzgl. der

Anzeige im AGIL-Regionalkalender 2006 in Höhe von

170,00 Euro (einhundertsiebzig) *bei wiederholten Eintrag /Frühbuche *3)* *bei Ersteintrag sonst*

190,00 Euro (einhundertneunzig) *bei Ersteintragung* bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr.:..... BLZ:.....

bei:.....durch Lastschrift einzuziehen.

(Ort, Datum)

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen