Berliner Woche

Kleinanzeige Reisemarkt

per Fax:
26 06 82 18

per Telefon:
26 06 80
Montag bis Freitag von 9-17 Uhr

per Post:
Berliner Wochenblatt Verlag
10934 Berlin

OST ☐
wöchentliche Auflage
639.970 Exemplare!
☐ Schattenrahmen € 15,–
☐ grau unterlegt € 15,–

WEST ☐
wöchentliche Auflage
893.005 Exemplare!
☐ Schattenrahmen € 20,–
☐ grau unterlegt € 20,–

GESAMT BERLIN ☐
wöchentliche Auflage
1.532.975 Exemplare!
☐ Schattenrahmen € 35,–
☐ grau unterlegt € 35,–

Anzeigenschluss für die folgende Woche: Donnerstag, 12 Uhr

Bitte gewünschte Rubrik ankreuzen:

- ☐ Allgemein
- ☐ Allgäu
- ☐ Ausland
- ☐ Baden-Württemberg
- ☐ Bauernhöfe
- ☐ Bayerischer Wald
- ☐ Bayern
- ☐ Berlin/Brandenburg
- ☐ Eifel
- ☐ Erzgebirge
- ☐ Ferienlager
- ☐ Fichtelgebirge
- ☐ Franken
- ☐ Harz
- ☐ Hessen
- ☐ Kur & Wellness
- ☐ Lüneburger Heide
- ☐ Mecklenburg-Vorp.
- ☐ Mosel
- ☐ Niedersachsen
- ☐ Nordrhein-Westfalen
- ☐ Nordsee
- ☐ Ostfriesland
- ☐ Ostsee
- ☐ Rhein
- ☐ Rheinland-Pfalz
- ☐ Reiterhöfe
- ☐ Rügen
- ☐ Saarland
- ☐ Sachsen
- ☐ Sächsische Schweiz
- ☐ Sachsen Anhalt
- ☐ Schleswig-Holstein
- ☐ Schwarzwald
- ☐ Seniorenreisen
- ☐ Spessart
- ☐ Städtereisen
- ☐ Sylt
- ☐ Thüringen
- ☐ Thüringer Wald
- ☐ Usedom
- ☐ Vogtland
- ☐ Weserbergland

Bitte in Druckschrift ausfüllen, für Wortzwischenraum und Satzzeichen je 1 Kästchen benutzen.

Berlin Ost €	Berlin West €	Berlin Gesamt €	Erscheinungswoche/n .....
29,50	33,50	48,00	
39,50	44,50	64,00	
49,50	55,50	80,00	
59,50	66,50	96,00	
69,50	77,50	112,00	
79,50	88,50	128,00	
89,50	99,50	144,00	
99,50	110,50	160,00	

011010/24

Alle Preise zzgl. gesetzlicher MwSt.
Ausführung aller Aufträge zu den AGB und ZGB des Verlages. Download: www.berliner-woche.de > werben mit uns > unsere Preise

Vorname _____

Name _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die **Berliner Wochenblatt Verlag GmbH** widerruflich die von mir/uns zu leistenden Zahlungen für Anzeigenrechnungen ihrer Objekte bei Fälligkeit unter Abzug von 2% Skonto zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Bankeinzug BLZ: _____

Institut: _____

Konto-Nr.: _____

Datum/Unterschrift _____