Drucken Formular leeren

# Berliner Woche

# Kleinanzeige Herzklopfen

**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

**Ausführung aller Aufträge auf Grundlage der zur Zeit gültigen Preisliste Nr. 25 und zu den AGB und ZGB des Verlages. Download: www.berliner-woche.de > werben mit uns > unsere Preise**

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

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

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

Anzeigenschluss für die folgende Woche: Donnerstag, 12 Uhr

Bitte gewünschte Rubrik ankreuzen:

☐ Er sucht Sie Nr. 782
☐ Er sucht Ihn Nr. 784
☐ Patchwork Nr. 788
☐ Freizeitpartner Nr. 1117
☐ Sie sucht Ihn Nr. 783
☐ Sie sucht Sie Nr. 785
☐ Abenteuer Nr. 789

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

| Berlin Ost € | Berlin West € | Berlin Gesamt € | Erscheinungswoche/n ..... |
|---|---|---|---|
| 71,33 | 88,64 | 142,10 | |
| 95,11 | 118,19 | 189,47 | |
| 118,89 | 147,74 | 236,84 | |
| 142,67 | 177,29 | 284,21 | |
| 166,45 | 206,84 | 331,58 | |
| 190,23 | 236,39 | 378,95 | |
| 214,01 | 265,94 | 426,32 | |
| 237,79 | 295,49 | 473,69 | |

**Alle Preise zzgl. gesetzlicher MwSt.**

010211/24a

Firma _____

Name _____

Kundennummer _____

Anschrift _____

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 _____

**C-HK-T 25**