
Kunde/Agentur

Firma: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen: _____

Telefon: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend von Kunde/Agentur)

Firma: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen: _____

Telefon: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ausgaben:

- | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 18 | <input type="checkbox"/> 21 | <input type="checkbox"/> 24 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> 15-16 | <input type="checkbox"/> 19 | <input type="checkbox"/> 22 | |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 23 | |
-
-

Größe:

- | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1/1 Seite | <input type="checkbox"/> Beilage | <input type="checkbox"/> Sonderformat: _____ | |
| <input type="checkbox"/> 1/2 Seite hoch | <input type="checkbox"/> 1/3 Seite hoch | <input type="checkbox"/> 1/4 Seite hoch | <input type="checkbox"/> 1/8 Seite |
| <input type="checkbox"/> 1/2 Seite quer | <input type="checkbox"/> 1/3 Seite quer | <input type="checkbox"/> 1/4 Seite quer | <input type="checkbox"/> 1/16 Seite |
-
-

Farbe:

- | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> s/w | <input type="checkbox"/> 2c Euroskala | <input type="checkbox"/> 3c Euroskala | <input type="checkbox"/> 4c Euroskala |
| <input type="checkbox"/> Sonderfarben: _____ | | | |
-
-

Bemerkungen:

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel