



Mensa in Deutschland e.V.
Anzeigenverwaltung MinD-Magazin
Henning Brandt
Schellenbergerstraße 8
96049 Bamberg
Fax 09 51-96 43 00 46

Anzeigenauftrag

Innenteil Querformat	Preis
<input type="checkbox"/> Ganze Seite	420,-
<input type="checkbox"/> 2/3 Seite	340,-
<input type="checkbox"/> 1/2 Seite	250,-
<input type="checkbox"/> 1/3 Seite	200,-
<input type="checkbox"/> 1/4 Seite	160,-

Innenteil Hochformat	Preis
<input type="checkbox"/> 1/2 Seite	250,-
<input type="checkbox"/> 1/3 Seite	200,-
<input type="checkbox"/> 1/4 Seite	160,-

Umschlag (nur ganzseitig)	Preis
<input type="checkbox"/> 2. Umschlagseite (vorne)	520,-
<input type="checkbox"/> 3. Umschlagseite (hinten)	420,-
<input type="checkbox"/> 4. Umschlagseite (Rückseite)	580,-

Alle Preise in Euro zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer von 19 Prozent.

Die Platzierung der Anzeigen folgt den redaktionellen Gegebenheiten (mit Ausnahme der Umschlagseiten). Wir bemühen uns nach Kräften, spezielle Wünsche bei der Platzierung umzusetzen, können aber keine Garantie abgeben.

Rabatte
<input type="checkbox"/> Rabatt für Halbjahres-Abo 10%
<input type="checkbox"/> Rabatt für Jahres-Abo 15%
<input type="checkbox"/> Bonus für Mensaner 25%
MENSA-MITGLIEDS-NR. _____

Termine

Einzelanzeige

- Die Anzeige soll in der nächstmöglichen Ausgabe erscheinen.
- Die Anzeige soll in folgender Ausgabe erscheinen: _____

Abo

- Das Abo soll mit der nächstmöglichen Ausgabe beginnen.
- Das Abo soll mit folgender Ausgabe beginnen: _____

Auftraggeber

NAME _____
FIRMA _____
STRASSE _____
PLZ/ORT _____
TELEFON _____
E-MAIL _____

SEPA-Lastschriftmandat

Wenn Sie möchten, dass der Anzeigenpreis von Ihrem Konto eingezogen wird, dann verwenden Sie bitte das Formular für das SEPA-Lastschriftmandat auf der folgenden Seite.

Ort – Datum – Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Mensa in Deutschland e.V. Wandlhamerstr. 2 82166 Gräfelfing

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE86ZZZ00000124909	Mandatsreferenz M
--	----------------------

SEPA- Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Mensa in Deutschland e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Mensa in Deutschland e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

