



# Mitteilungsblatt

der Gemeinde

# ERTINGEN

mit den  
Teilgemeinden  
Binzwangen  
und Erisdorf



Krähbrunnenstr. 27 · 88521 Ertingen  
Tel. 0 73 71/95 33-0 · Fax 95 33-22  
info@cdbinder.de · www.cdbinder.de

## ABNAHME- UND RABATTVEREINBARUNG

Zwischen dem unten benannten Vertragspartner und der Fa. Copy Design Binder GmbH, Krähbrunnenstr. 27, 88521 Ertingen, wird auf der Basis der "Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen und Fremdbeilagen der Fa. Copy Design Binder GmbH, Ertingen" folgendes festgelegt:

**Ausgabe:** ..... **Mitteilungsblatt Ertingen** .....

**Kunden-Nr.:** .....

**Abnahmemenge:**

**Rabatt:**

mm lt. Mengestaffel: .....

..... % lt. Mengestaffel

**oder**

Anzeigen lt. Malstaffel: .....

..... % lt. Malstaffel

Mengestaffel		
ab 500 mm	3 %	
ab 1000 mm	5 %	
ab 3000 mm	10 %	
ab 5000 mm	15 %	

Malstaffel		
6 Schaltungen	3 %	
12 Schaltungen	5 %	
24 Schaltungen	10 %	
48 Schaltungen	15 %	

<b>1-spaltig (90 mm breit)</b>
<b>2-spaltig (190 mm breit)</b>

Ein Wechsel von der Mengen- auf die Malstaffel ist während der Laufzeit des Abschlusses nicht möglich.

### **Laufzeit:**

12 Monate ab Vereinbarungsdatum (siehe unten). Die Rabattvereinbarung endet automatisch nach Ablauf von 12 Monaten. Um entsprechende Rabattkonditionen weiterhin zu erhalten, muss die Vereinbarung neu abgeschlossen werden.

### **Bitte beachten:**

Mit der Rabattvereinbarung werden lediglich erforderliche Abnahmemengen und, dazu in Abhängigkeit, zu gewährende Rabatte festgelegt. Bei Unter- bzw. Überschreitung der vereinbarten Abnahmemenge wird nach Ablauf der 12 Monate der tatsächliche Wert ermittelt und separat nachberechnet bzw. gutgeschrieben.

Es gilt die zum Zeitpunkt der Ausführung des Anzeigenauftrages gültige Anzeigenpreisliste der Fa. Copy Design Binder GmbH.

### **Bestätigung des Verlages:**

.....

Datum: .....

**Stempel und Unterschrift des Kunden**

### **Veröffentlichung:**

Die Anzeige soll in der/den folgenden Kalenderwoche/n erscheinen:



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
49	50	51	52								

### **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir \*) Sie widerruflich, die von mir/uns \*) zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung

zu Lasten meines/unseres \*) Girokontos IBAN ..... BIC .....

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser \*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

genaue Anschrift

Datum

Unterschrift

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen