

EMU-Berater: _____

Auftrag über Werbeanzeigen bei den EIMSBÜTTELER NACHRICHTEN

Firma: _____ Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Email: _____

- im Folgenden „Kunde“ -

Der Auftrag beinhaltet die Schaltung von Werbung des Kunden gegen Entgelt in Medien der EMU Eimsbüttel Media UG (haftungsbeschränkt). Dem Auftrag liegen die derzeit gültigen AGB¹ der EMU zugrunde, die der Kunde mit seiner Unterschrift anerkennt. Der Kunde bucht folgende Werbeformate (Bitte ankreuzen):

ONLINE - Pakete

Sie buchen	Vertragslaufzeit	Preise ²	Zahlungsweise
Basispaket - Online			
<input type="checkbox"/> - Profil - Stellenanzeige/Veranstaltung/Angebot → inkl. Facebookpost	1 Jahr (KEIN ABO) <input type="checkbox"/> als Abo ⁴		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich ⁵
Standardpaket - Online			
<input type="checkbox"/> - großes Profil - Stellenanzeige/Veranstaltung/Angebot + FB - Facebookverlosung	1 Jahr (KEIN ABO) <input type="checkbox"/> als Abo ⁴		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich ⁵
Partnerpaket - Online			
<input type="checkbox"/> - großes Profil - Partnerslider - Facebookverlosung - Billboard (10.000 Ad Impressions) - 2x Stellenanzeige/Veranstaltung/Angeb. + FB	1 Jahr (KEIN ABO) <input type="checkbox"/> als Abo ⁴		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich ⁵
<input type="checkbox"/> - Fotoservice ³ 100 € ²	einmalig		

¹ <http://shop.eimsbuetteler-nachrichten.de/agb>

² Alle Preise zzgl. MwSt.

³ Fotoservice: Wir erstellen 5 Fotos von Ihrem Geschäft. Sie erhalten die Rechte an den Bildern und können Sie beliebig verwenden.

⁴ Der Vertrag verlängert sich jeweils um die Vertragslaufzeit. Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Ende der Vertragslaufzeit.

⁵ Bei jährlicher Zahlungsweise bekommen Sie **2 Monate gratis**.

freibleibendes Angebot (gültig bis 31.12.2019)

Bankeinzug:

Ich ermächtige die EMU Eimsbüttel Media UG (haftungsbeschränkt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00001884914)
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank: _____ Name Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

BIC: _____

Auftrag erteilt:

 Ort, Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Bitte senden Sie Ihren Auftrag an

E-Mail: kundenservice@eimsbuetteler-nachrichten.de

Bei Fragen

Tel.: +49 40 46 87 37 42

