

# ANZEIGENAUFTRAG „RIEHL INTERN“

Name / Firma / Straße / Hausnr. / PLZ / Ort  
oder Firmenstempel

|   |
|---|
|   |
| E-Mail Adresse für Rechnungsversand:<br>_____@_____ |

Stadtteilmagazin „RIEHL INTERN“  
Riehler Interessengemeinschaft e.V. - RIGBiber Happe  
Slabystraße 26  
50735 KölnTelefon 0221 972 67 47  
Fax 0221 972 67 46

E-Mail herstellung@riehl-intern.koeln

Hiermit buche ich verbindlich folgende Anzeige(n):

 **RIG-Mitglied**

RIG-Vollmitglieder erhalten 15% Rabatt auf den Anzeigenpreis

| Jahr  | 2024                     |                          |                          | 2025                     |                          |                          | durchgehend<br>jede Ausgabe* | Anzeigen-<br>Gestaltung |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
|   | Ausgabe:                 | 1                        | 2                        | 3                        | 1                        | 2                        |                              |                         |
| <input type="checkbox"/> 1/1 Seite _____ €      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="radio"/>   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 Seite quer _____ € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="radio"/>   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 Seite hoch _____ € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="radio"/>   |
| <input type="checkbox"/> 1/4 Seite quer _____ € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="radio"/>   |
| <input type="checkbox"/> 1/4 Seite hoch _____ € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="radio"/>   |

Nur für RIG-Vollmitglieder

 1/1 Redak. Anzeige \_\_\_\_\_ 230 €       

Alle Preise zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

\* bis auf Widerruf - kündbar 2 Monate vor Erscheinung

Hiermit erteile ich den Anzeigenauftrag zu den bekannten Bedingungen lt. Mediadaten 2024/25

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für gebuchte Anzeigen im Stadtteilmagazin RIEHL INTERN**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Riehler Interessengemeinschaft e.V. (RIG), die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Riehler Interessengemeinschaft e.V. (RIG) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (RIG Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93 ZZZ 000 0011 1688). Die Mandatsreferenz wird mit der ersten Rechnung zugesandt.

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

 einmalige Lastschrift  wiederkehrende Lastschrift

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_