

ANZEIGENAUFTRAG

via Telefax:

+ 49 (0)211 - 93 88 97-11

Wir möchten gemäß der Preisliste vom 1. Januar 2008 und den AGBs* der YOURCAREERGROUP AG einen Anzeigenauftrag für GASTRONOMIECAREER laut folgendem Kontingent und Laufzeit bzw. laut genannter Sonder-Werbeform verbindlich erteilen:

ANZEIGENPAKETE		Kreuzen Sie bitte den Preis zu der entsprechenden Laufzeit und Positionsanzahl an.			
		1 Monat	3 Monate	6 Monate	12 Monate
bis zu	3 Positionen	<input type="checkbox"/> € 199,00	<input type="checkbox"/> € 459,00	<input type="checkbox"/> € 689,00	<input type="checkbox"/> € 1.159,00
bis zu	6 Positionen	<input type="checkbox"/> € 219,00	<input type="checkbox"/> € 549,00	<input type="checkbox"/> € 789,00	<input type="checkbox"/> € 1.499,00
	unbegrenzte Positionen	<input type="checkbox"/> € 249,00	<input type="checkbox"/> € 639,00	<input type="checkbox"/> € 989,00	<input type="checkbox"/> € 1.729,00

SONDER-WERBEFORM		Erscheinungstermine je nach Verfügbarkeit und Absprache	
Profitieren Sie von den hohen Zugriffszahlen und lenken Sie die Aufmerksamkeit der Bewerber auf Ihr Stellenangebot.			
<input type="checkbox"/>	Top Job der Woche	€ 99,00 / 1 Woche	Für die Position: _____
Nur in Verbindung mit einem Anzeigenpaket buchbar.			

ZUSATZLEISTUNG	
Ihr Stellenangebot wird chiffriert durch uns ausgeschrieben.	
<input type="checkbox"/>	Chiffregebühr pro Anzeige, Onlineversand € 39,00 / 1 Monat Position: _____
<input type="checkbox"/>	Chiffregebühr pro Anzeige, Online- und Postversand ab € 69,00 / 1 Monat Position: _____
Nur in Verbindung mit einem Anzeigenpaket/ freiem Anzeigenplatz buchbar.	

Alle Preise sind Nettopreise und verstehen sich zzgl. der gesetzlichen MwSt.

* Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die über das Internet unter folgender Adresse verfügbar sind: www.gastronomiecarrer.de/agb. Sollten Sie nicht in der Lage sein, unsere AGBs im Internet einzusehen, senden wir Ihnen diese gerne zu.

IHRE ANGABEN	
Firma:	_____
Ansprechpartner:	_____
Strasse:	_____
PLZ / Ort:	_____
Telefon / E-Mail:	_____
Rechnungsanschrift	<i>falls diese von oben genannter abweicht</i>
Firma:	_____
Strasse:	_____
PLZ / Ort:	_____
Ort, Datum:	_____ Firmenstempel, Unterschrift:
	