

RUND UM DIE PFLEGE

IN DER STADT DÜSSELDORF

EINRICHTUNGEN STELLEN SICH VOR

ANZEIGENAUFTRAG

RUND UM DIE PFLEGE IN DER STADT DÜSSELDORF

EINRICHTUNGEN STELLEN SICH VOR

• Altstadt • Angermund • Benrath • Bill • Carlstadt • Derendorf • Düsseldorf • Eller • Flehe • Flörsheim • Flingern-Nord • Flingern-Süd • Friedrichstadt • Garath • Gerresheim • Gärtenberg • Golzheim • Halfen • Harren • Hasselt • Heerdt • Hellerhof • Himmelpfort • Hohenhaus • Hübbebrath • Itter • Kaiserswerth • Kalkum • Kriethohl • Lichtenbroich • Lierenfeld • Lohausen • Lörich • Ludenberg • Miersenbroich • Niederkaas • Oberbill • Oberkassel • Pempelfort • Rath • Reisholz • Stadtmitte • Stockum • Unterbach • Unterbill • Unterthorn • Urdenberg • Vennhoven • Volmerswerth • Westen • Wittlar



- PFLEGEBERATUNG
- BEGLEITDIENSTE
- BETREUTES WOHNEN
- AMBULANTE PFLEGE
- TAGESPFLEGEHÄUSER
- STATIONÄRE PFLEGE
- HAUSNOTRUF
- MOBILE MENÜDIENSTE
- SANITÄTSHÄUSER
- KRANKENHÄUSER

2022

KOSTENLOS ZUM MITNEHMEN

ANZEIGENPREISLISTE

Netto Preise

- 2 Seiten (Panorama) **1.900 €*** (inkl. Layout)
1 Seite **1.100 €*** (inkl. Layout)
1/2 Seite **700 €**** (B: 188 mm, H: 134 mm)
1/4 Seite **400 €**** (B: 92 mm, H: 134 mm)

* Sie liefern uns einen Text, Logo, Bilder und Kontaktdaten und wir gestalten für Sie die Seite(n).

** Bei Lieferung einer druckfertigen Anzeige.

Das Heft
erscheint Anfang
Januar 2022

Anzeigenschluss
15. Dezember 2021

KUNDE

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Stempel _____

ANZEIGE

Kategorie/n

- PFLEGEBERATUNG
- BEGLEITDIENSTE
- BETREUTES WOHNEN
- AMBULANTE PFLEGE
- TAGESPFLEGEHÄUSER
- STATIONÄRE PFLEGE
- HAUSNOTRUF
- MOBILE MENÜDIENSTE
- SANITÄTSHÄUSER
- KRANKENHÄUSER

GRÖSSE

- 2 Seiten (Panorama)
- 1 Seite
- 1/2 Seite
- 1/4 Seite

PREISE

Netto Preis _____

19% MwSt. _____

Brutto Preis _____

Unterschrift: _____ Datum: ___ / ___ / 202__

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit wird dem Auftragnehmer bestätigt, dass er den jeweils fälligen Rechnungsbetrag vom Konto einziehen kann. Das erfolgt frühestens fünf Tage nach Rechnungsdatum.

IBAN _____

Kontoinhaber _____

BIC _____

Datum _____

Bank _____

Unterschrift _____