



# Kleinanzeigen-auftrag

### Rubrik

- Stellenangebot
- Stellengesuch
- Praxisabgabe
- Praxisübernahme

- Praxismgemeinschaft
- Vertretung
- Verkäufe
- Kaufgesuch
- Sonstiges

### Chiffre

- ja  nein
- Chiffre-Gebühr:  
6,50 € (netto)

### Ausgabe

- Januar
- Februar

- März
- April
- Mai

- Juni
- Juli/August
- September

- Oktober
- November
- Dezember

### Anzeigentext

Die Abrechnung erfolgt zeilenweise (je 40 Zeichen).

|  |         |
|--|---------|
|  | 22,50 € |
|  | 30,- €  |
|  | 37,50 € |
|  | 45,- €  |
|  | 52,50 € |
|  | 60,- €  |
|  | 67,50 € |
|  | 75,- €  |

### Auftraggeber

Name, Vorname

Straße u. Hausnummer

PLZ u. Ort

Telefon/Fax



### Einzugsermächtigung

Den Rechnungsbetrag buchen Sie bitte von meinem Konto ab:

IBAN

(IBAN Fortsetzung)

BIC

Datum

Unterschrift (als digitales Formular auch ohne Unterschrift)

Bitte senden an:

Werbeagentur Kleine Arche GmbH  
Holbeinstraße 73, 99096 Erfurt

**E-Mail: info@kleinearche.de**

**Fax: 0361 746 74 85**

Thüringer Zahnärzteblatt –  
Offizielles Mitteilungsblatt der Landes Zahnärztekammer Thüringen und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Thüringen