

Erscheinungsweise	3 x jährlich		
Erscheinungstermin	Frühjahr · Sommer · Herbst / Winter		
Format	198 mm breit x 255 mm hoch		
Satzspiegel	158 mm breit x 216 mm hoch		
Druckverfahren	Offset-Druck, 70er Raster, Euroskala		
Druckvorlagen	Druckfähige PDF-, EPS, JPG- oder TIFF-Datei. Korrekturen in gelieferten Daten werden nach Aufwand abgerechnet.		
Vertrieb/Verteilung	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Städtischen Klinikums Karlsruhe		
Auflage	3.000 Exemplare		
Herausgeber	Städtisches Klinikum Karlsruhe gGmbH Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Freiburg		
Produktion/Verlag	Info Verlag GmbH		
Anschrift	Weißhofer Straße 58 · 75015 Bretten		
Telefon	07252 / 561 88 55		
Fax	0721 / 561 88 54		
E-Mail	info@infoverlag.de		
Internet	www.infoverlag.de		
Anzeigenleitung	Infoverlag GmbH		
Anzeigenpreise	1/4 Seite	B 158 x H 53 mm	Euro 345,- Farbe
	1/2 Seite	B 158 x H 106 mm	Euro 435,- Farbe
	1/1 Seite	B 158 x H 216 mm	Euro 715,- Farbe
	1/1 Seite	Umschlag U2 + U3	Euro 1.030,-Farbe
	1/1 Seite	Umschlag U4	Euro 1.430,- Farbe
Sonderformate	Alle übrigen Formate nach Rücksprache mit dem Verlag.		
Platzierung	Ausdrücklich geäußerte Platzierungswünsche werden, soweit möglich, berücksichtigt. Ansonsten wird nach gestalterischen und redaktionellen Kriterien platziert.		
Zahlung	Die Rechnung ist zahlbar sofort ohne Abzug. Alle Preise zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.		



Bitte zurücksenden an:

Info Verlag GmbH
mediKuss-Anzeigenleitung
 Weißhofer Straße 58
 75015 Bretten

per Fax an: 07252 / 561 88 54

Absender:

■ ANZEIGENAUFTRAG

Hiermit belegen wir im Jahr

- Frühjahr Sommer
 Herbst / Winter

<input type="checkbox"/>	1/4 Seite	Euro	345,--	Farbe	Euro _____
<input type="checkbox"/>	1/2 Seite	Euro	435,--	Farbe	Euro _____
<input type="checkbox"/>	1/1 Seite	Euro	715,--	Farbe	Euro _____
<input type="checkbox"/>	Umschlag U2	Euro	1.030,--	Farbe	Euro _____
<input type="checkbox"/>	Umschlag U3	Euro	1.030,--	Farbe	Euro _____
<input type="checkbox"/>	Umschlag U4	Euro	1.430,--	Farbe	Euro _____
	_____				Euro _____
	_____				Euro _____
	_____				Euro _____
	zzgl. 19% MwSt.				Euro _____
	Gesamtbetrag				Euro _____

- Druckunterlagen folgen liegen bei
 Korrekturabzug erwünscht ja nein

Datum

Unterschrift / Stempel