NATURHEILVEREIN Kempten e.V.

Geschäftsstelle
Naturheilverein
Kempten e.V.
Kleiner Kornhausplatz 1
D-87439 Kempten
Tel. 0831/5272345
Fax 0831/5274389
Info@NHV-Kempten.de
www.NHV-Kempten.de

Naturheilverein Kempten e.V. • Kleiner Kornhausplatz 1 • D–87439 Kempten

An die Inserenten des Naturheilvereins Kempten e.V.

(Preise ab 06/2026)

Preisliste für Inserate im Veranstaltungsflyer und der Homepage des Naturheilvereins Kempten e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank, falls Sie bereits im Veranstaltungsflyer inseriert haben. Sie unterstützen damit unsere Vereinsarbeit. Der Flyer erscheint 2mal jährlich.

Die Preise für Ihr farbiges Inserat:		Preis bei 2maliger Schaltung mit 10% Rabatt.	
1/6 Seite	40,00 (85 mm x 30 mm)	1/6 Seite	36,00 (85 mm x 30 mm)
1/3 Seite	79,00 (85 mm x 60 mm)	1/3 Seite	71,10 (85 mm x 60 mm)
1/2 Seite	119,00 (85 mm x 90 mm)	1/2 Seite	107,10 (85 mm x 90 mm)
2/3 Seite	158,00 (85 mm x 120 mm)	2/3 Seite	142,20 (85 mm x 120 mm)
1 Seite	238,00 (85 mm x 185 mm)	1 Seite	214,20 (85 mm x 185 mm)

Die Maße beziehen sich auf den Anzeigenrahmen. Die Berechnung erfolgt ohne ausgewiesene MwSt.

Die Auflage ist mindestens 2.500 Stück. Die Verteilung erfolgt an unsere Mitglieder, Apotheken, Ärzte, Heilpraktiker, Therapeuten, Geschäften und öffentliche Stellen bei Stadt und Gemeinden.

Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit einen Werbeeintrag auf der Homepage des Naturheilvereins für 2 Euro pro Monat in Auftrag zu geben. Hierbei können Sie sich als Sponsor oder Therapeut eintragen lassen. Die Berechnung erfolgt pro Kalenderjahr. Im laufenden Jahr anteilig für die restlichen Monate. Die Kündigung ist jeweils zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von 4 Wochen möglich.

Ihre Aufträge senden Sie bitte per eMail an Info@NHV-Kempten, per Fax an 0831-5274389 oder per Post an die Geschäftsstelle des Naturheilvereins Kempten e.V., Kleiner Kornhausplatz 1, 87439 Kempten.
Zahlungen bitte an den Naturheilverein Kempten e.V. IBAN: DE55 7336 9920 0000 8105 33 bei der Raiffeisenbank Kempten e.G. oder auch per Lastschriftverfahren, falls Sie ausdrücklich zustimmen und Ihre Bankverbindung angeben.

Bitte senden Sie Ihr druckfähiges Inserat möglichst bald per Mail an Info@NHV-Kempten.de

Wir bedanken uns für die Unterstützung des Vereins.

Mit herzlichen Grüßen

Willi Heimpel
Vorsitzender

Auftrag für ein Inserat im Veranstaltungsflyer des Naturheilvereins Kempten e.V.

Vorgaben für Dateien:

Dateiformate auf Datenträger oder eMail sind: *.**PNG** oder *.**PDF**
Bitte beachten Sie, dass die Datenmenge bei pixelorientierten Daten (z.B. selbst eingescannte Bilder) mindestens mit 300 dpi angelegt werden muss. Bitte senden Sie keine Offset-Filme.
Werden bei Folge-Inseraten keine neuen Druckvorlagen geliefert, so werden die bereits vorliegenden Druckvorlagen verwendet.
Die Bezahlung erfolgt gegen Rechnung (ohne Ausweis der Mehrwertsteuer).

Bitte gewünschtes ankreuzen:

□ Hiermit schalte ich nur eine Anzeige für die kommende Ausgabe.

□ Hiermit schalte ich einen Werbeeintrag auf www.NHV-Kempten.de für 2 €/Monat.
Die Berechnung erfolgt pro Kalenderjahr. Im laufenden Jahr anteilig für die restlichen Monate.
Die Kündigung ist jeweils zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von 4 Wochen möglich.

Größe und Preis des Inserats:

□ 1/6 Seite 40,00 (85 mm x 30 mm)	□ 1/6 Seite 36,00 (85 mm x 30 mm)
□ 1/3 Seite 79,00 (85 mm x 60 mm)	□ 1/3 Seite 71,10 (85 mm x 60 mm)
□ 1/2 Seite 119,00 (85 mm x 90 mm)	□ 1/2 Seite 107,10 (85 mm x 90 mm)
□ 2/3 Seite 158,00 (85 mm x 120 mm)	□ 2/3 Seite 142,20 (85 mm x 120 mm)
□ 1 Seite 238,00 (85 mm x 185 mm)	□ 1 Seite 214,20 (85 mm x 185 mm)

Bitte ___ Programmflyer zur Verteilung ggf. zusammen mit der Rechnung zusenden.

Daten / Druckvorlagen:

□ Bitte verwenden Sie die Ihnen vorliegende Druckvorlage (wie im letzten Flyer).
□ Ihnen geht rechtzeitig (falls keine Korrekturen notwendig sind bis 4 Wochen vor dem jeweiligen Programmheftzeitraum eine neue Anzeige als Datei an Info@NHV-Kempten.de zu. Eventuell zusätzlich nötige Kosten für die Erstellung oder eine Datenanpassung des Inserats werden nach Rücksprache berechnet.

Auftraggeber:

Firma _____ Firmenstempel:

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Telefax _____ E-Mail _____

Ich bitte um Lastschrifteinzug vom folgenden Konto:

Bank: _____ IBAN: _____

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE72ZZZ00000171915

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte per Fax an 0831-5274389, per E-Mail an Info@NHV-Kempten.de oder per Post an die Geschäftsstelle Naturheilverein Kempten e.V., Kleiner Kornhausplatz 1, D-87439 Kempten senden. Vielen Dank.