

Bitte ausfüllen und an untenstehende Adresse zurücksenden!

## Erscheinungsweise ▶

**1x Märkische Oderzeitung (Sa)  
plus 1x Märkischer Markt (Mi)  
und 1x Märkischer Sonntag (So)**

### ANZEIGENTEXT VERFASSEN

Pro Kästchen ein Buchstabe bzw. Wortzwischenraum oder Satzzeichen. Für die Chiffre-Nr. wird eine zusätzliche Zeile berechnet. Den Anzeigentext bitte in Druckbuchstaben eintragen. Für unleserliche Texte übernimmt der Verlag keine Haftung. Es gelten die Allgemeinen und Zusätzlichen Geschäftsbedingungen.												Kleinanzeigen privat		Ortspreis gewerblich							
												Preise in Euro inkl. MwSt.		Preise in Euro zzgl. MwSt.							
												je Teilausgabe	GA	je Teilausgabe	GA						
1 Zeile																	7,00	12,50	14,00	25,00	
2 Zeilen																		10,50	18,75	21,00	37,50
3 Zeilen																		14,00	25,00	28,00	50,00
4 Zeilen																		17,50	31,25	35,00	62,50
5 Zeilen																		21,00	37,50	42,00	75,00
6 Zeilen																		24,50	43,75	49,00	87,50
7 Zeilen																		28,00	50,00	56,00	100,00
8 Zeilen																		31,50	56,25	63,00	112,50

### BITTE WÄHLEN

private Anzeige  gewerbliche Anzeige

Chiffre (Gebühr inklusive Zustellung 6 Euro)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Automarkt            | <input type="checkbox"/> Reisemarkt               |
| <input type="checkbox"/> Stellenmarkt         | <input type="checkbox"/> Verschiedenes            |
| <input type="checkbox"/> Aus- / Weiterbildung | <input type="checkbox"/> Heirat / Bekanntschaften |
| <input type="checkbox"/> Immobilien           | <input type="checkbox"/> Kaufe / Verkäufe         |

.....

### VERÖFFENTLICHUNGSTERMIN

zum nächstmöglichen Termin

zum Wunschtermin

am 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
Tag Monat Jahr

### AUSGABE WÄHLEN



Gesamtausgabe  
alle Teilausgaben

**Teilausgabe BAR / UM**  
Barnim (Eberswalde, Bernau)  
Uckermark (Angermünde, Schwedt)

**Teilausgabe MOL**  
Märkisch Oderland (Strausberg, Seelow, Bad Freienwalde)

**Teilausgabe LOS / FRA**  
Landkreis Oder-Spree (Fürstenwalde, Beeskow, Eisenhüttenstadt, Frankfurt (Oder))

### IHRE ANGABEN

Name  Vorname bzw. Firma

Straße  PLZ Ort

Telefon  E-Mail

**Die Zahlung ist ausschließlich per Bankeinzug möglich.** Hiermit erteilen Sie dem Verlag die Erlaubnis, den Rechnungsbetrag von Ihrem Konto abzubuchen.

IBAN

Datum  Unterschrift

Angebote: Ja, ich bin damit einverstanden, über weitere spezifische Produkte für Leser von der Märkisches Medienhaus GmbH & Co. KG per Telefon oder Email informiert zu werden. Die von mir angegebenen Daten werden zu diesem Zweck gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.  
Datenschutz ist uns wichtig. Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter: [www.moz.de/datenschutz](http://www.moz.de/datenschutz)

Datum  Unterschrift