

Hiermit werde(n) ich / wir Mitglied(er) der Werbeplattform IKALO:
HIER: PAKET Veröffentlichung in folgenden 4 Bereichen :

 und  und  und 

zum SONDER – PREIS von

600 €

Firma (Logo bitte per Email)
Branche
Firmendetails
Sachbearbeiter/-in
Strasse
PLZ, Ort
Email
Webseite
Bundesland
Landkreis / KFZ-Kennzeichen
Stadt oder Verbandsgemeinde
Stadtteil
Wichtige Hinweise
Veröffentlichung ab
Anmerkungen
Senden an: post@ikalo.de

PREIS

PAKET-PREIS: (Extrem besonderes Angebot)

Veröffentlichung für **1 Jahr** ab Datum _____
zum Preis von **600,00 €** zuzgl. 19% MWSt

(Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein Jahr, wenn sie nicht 4 Wochen vor Ablauf gekündigt wird) Die Beiträge werden per SEPA Lastschriftmandat eingezogen, eine Rechnung wird als PDF-Datei per Email zur Verfügung gestellt. Bitte füllen Sie das Formular SEPA-Firmenlastschrift-Mandat auf Seite 3 mit aus. Nach der Anmeldung bekommen Sie eine Rechnung per Email. Mit der Zusendung Ihrer Rechnung wird die Mitgliedschaft rechtsgültig. Bitte senden Sie die Anmeldung an: post@ikalo.de

(Für SONDER-KONDITIONEN und weitere Erläuterungen bitte Anfrage per EMAIL: post@ikalo.de)

Weitere INFOs: <https://ikalo-jobs.de/ikalo-firmen-preis-info.html>

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-ID-Nr.: DE42 5735 1030 0055 0047 25

Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige **IKALO-UG** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von IKALO – UG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Mitglied)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Name des Kreditinstitutes

Ort/ Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)