

Fax: 069/50 50 90-100



Vertragszusatz vom \_\_\_\_\_ (Datum) zwischen

KasCada GmbH  
Postfach 1253  
97821 Marktheidenfeld  
Deutschland

und Kunde

Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

KasCada-KNr: \_\_\_\_\_

(wenn bekannt)

## Werbung Teletext

- |                                              |                                           |                                           |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VOX                 | <input type="checkbox"/> 9live            | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Auf Einzelseite     | <input type="checkbox"/> Auf Doppelseite  |                                           |
| <input type="checkbox"/> Stationäre Seite    | <input type="checkbox"/> Dynamische Seite |                                           |
| <input type="checkbox"/> Ganze Seite         | <input type="checkbox"/> Viertelseite     | <input type="checkbox"/> Halbe Seite      |
| <input type="checkbox"/> Zeilen Anzahl _____ |                                           |                                           |

Sonstiges:

---

---

---

---

### Text:

Bitte geben Sie auf folgender Seite Ihren Wunschttext ein. Denken Sie auch an die Angabe Ihrer Servicenummer mit Länderkennung (D: Deutschland, A: Österreich, CH: Schweiz).

Für die Tarife T4, TS5 und CH2 übernehmen wir die Preisangaben!

Wünschen Sie eine ganzseitige Anzeige, wenden Sie sich bitte an unsere Mitarbeiter.

