

blütenlust

Ihre Kundenzeitschrift

Auf zwölf Seiten präsentiert **blütenlust** alle zwei Monate blumige Dekoideen. Die Kundenzeitschrift macht Ihren Kunden immer wieder Lust auf florale Gestaltungen. Mit diesem Give-away machen Sie Ihren Kunden eine Freude und mit Ihrem individuellen Firmeneindruck auf der Titelseite, gestempelt oder gedruckt, rufen Sie sich ins Gedächtnis.



- 6 Ausgaben im Jahr
- je 12 stimmungsvolle Seiten
- Format DIN A5
- auf dem Cover ist Platz für Ihren Firmenstempel
- auf Wunsch direkt mit Ihrem Firmeneindruck auf dem Cover

Bestellung: blütenlust

Rückfax an +49 (0)2102 896073 · per Post an unten genannte Anschrift
per E-Mail an info@blooms.de · telefonisch unter +49 (0)2102 9644-0

	Menge	Rabatt	Paketpreis für 50 Stück	Gesamtpreis ohne Eindruck
☐	50 kostenfrei*			
☐	50 Stück		14,50 €	14,50 €
☐	100 Stück	10 %	13,05 €	26,10 €
☐	200 Stück	30 %	10,15 €	40,60 €
☐	250 Stück	40 %	8,70 €	43,50 €
☐	500 Stück	40 %	8,70 €	87,00 €
☐	1.000 Stück	42 %	8,41 €	168,20 €
☐	2.000 Stück	44 %	8,12 €	324,80 €

Alle Preise zzgl. MwSt. zzgl. Versandkosten

- ☐ **Mit individuellem Firmeneindruck**
Fläche von 7,5 x 5,5 cm, einfarbig schwarz, Logo
und ggf. Textwünsche werden vom Kunden
gestellt. (Kosten pauschal 75 € je Ausgabe, unabhängig von
der Bestellmenge.)

- ☐ **ohne Firmeneindruck**

* Die erste Lieferung mit 50 Stück von der ersten Ausgabe erhalte ich auf jeden
Fall **kostenfrei**. Wenn ich innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt nichts von
mir hören lasse, möchte ich **blütenlust** regelmäßig beziehen (Abrechnung
immer für 3 Ausgaben zzgl. Versandkosten von 4,50 € pro Ausgabe). Kündi-
gungsfrist: 4 Wochen vor Ende des jeweiligen Bezugszeitraums.

Die Abrechnung erfolgt bis zu einer Bestellmenge von 450 Stück immer für
3 Ausgaben gleichzeitig. Ab einer Bestellmenge von 500 Stück wird je Ausgabe
eine separate Rechnung gestellt. Die Eindruckskosten werden je Ausgabe
berechnet.

Anschrift:

Firma _____

Name/Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort/Land _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

ID-Nr. (nur für EU-Ausland) _____

Für das SEPA-Lastschriftmandat:**

KontoinhaberIN _____

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum/Unterschrift _____

** Nur für Deutschland und EU-Ausland, falls noch kein SEPA-Lastschrift-
mandat erteilt wurde. Bitte beachten Sie, dass das SEPA-Lastschrift-
mandat für sämtliche zukünftige Forderungen gilt. Es kann jederzeit
von Ihnen widerrufen werden. Jede Lastschriftbuchung wird mit einer
eindeutigen Mandatsreferenznummer versehen sein.