

Kd.-Nr./Außend.: _____ / _____
 Gemeinde/Stadt: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Bundesland: _____
 Ansprechpartner/in: _____
 E-Mail: _____
 Telefon-Nr.: _____
 Fax-Nr.: _____

Bitte senden an:
 Verlagshaus Stadthagen
 Postfach 1112
31641 Stadthagen
 Telefon: 05721/8204416 Fax: 05721/8204417
 E-Mail: info@verlagshaus-stadthagen.de

abweichende Versandadresse: (Bitte hier eintragen!)

Bestellschein Benachrichtigungskarten (Einzelblatt) für folgende Wahl(en):

Europawahl Bundestagswahl Landtagswahl Kommunalwahl Bürgermeister-/Landratswahl
 Direktwahl Bürgerentscheid/Bürgeranhörung Bundesland: _____ Termin: _____
 kombinierte Wahlen: _____
 (z. B.: Europawahl mit Kommunalwahl einschließlich Bürgermeisterwahl oder ohne Bürgermeisterwahl usw.)
 Bundesland: _____ Wahltag: _____ Stich- bzw. Neuwahl: _____

Software zum Druck der Benachrichtigungskarten: _____
 Anzahl der Einzelkarten (Wahl-/Stimm- bzw. Anhörungsberechtigte): _____ Preis pro 1.000: _____

Format:
 DIN A4, drei Karten je Blatt, obere Karte 24 Zeilen, mittlere Karte 23 Zeilen, untere Karte 23 Zeilen (z.B.:HSH)
 DIN A4, drei Karten je Blatt, gleichgroß (jede Karte 99 mm)
 DIN A4, vier Karten je Blatt
 einseitig zweiseitig
 Perforation:
 ja nein

ohne Entgeltvermerk
 mit Entgeltvermerk
 Premium-Adress
 Infopost
 anderer (z. B. Kurierdienst - in diesem Fall bitte Muster oder möglichst Datei beifügen)
 ohne Eindruck Postleitzahl und Ort
 mit Eindruck Postleitzahl: _____ Ort: _____

Rücksendevermerk: (Rücksendung kostenpflichtig bei der Deutschen Post AG)
 seit 01.01.2011 sind die bisher verwendeten Vorausverfügungen nicht mehr gültig.
 Wenn eine Rücksendung der WBK bzw. eine Rücksendung der unzustellbaren Benachrichtigungskarten gewünscht wird, muss mit der Deutschen Post eine Vereinbarung im Rahmen des Postdienstes *Premiumadress* getroffen werden.
Ohne Vereinbarung erfolgt in der Regel die Vernichtung der Sendung ohne Benachrichtigung des Absenders.
 Bitte teilen Sie uns mit, welche Variante Sie nutzen möchten.

Individuelle Eindrücke Vorderseite: Stadt/Gemeinde: _____ Amt: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____	Rückseite: Stadt/Gemeinde: _____ Amt: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____
--	---

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

▶ Bitte fügen Sie Ihrem Auftrag möglichst ein Muster oder einen Testausdruck (auch früherer Wahlen) bei!

