



## Erfolgreiche Kleinanzeigen

1 Anzeige **5 Zeilen 4,15 €**  
1 Bekannschftsanzeige **10 Zeilen 3,10 €**  
jede weitere **Zeile 0,50 €**

SYLTER  
FLOHMARKT



Text in die Kästchen in Druckbuchstaben eintragen. Für Wortabstände und Satzzeichen je ein Kästchen frei lassen.  
Für Chiffre bitte 17 Kästchen frei lassen. Es fallen zusätzliche Chiffre-Gebühren an.

Coupon einsenden an HALLO SYLT, Andreas-Dirks-Str. 14,  
25980 Sylt OT Westerland oder direkt in der Geschäftsstelle abgeben.

1 Anzeige 5 Zeilen 4,15 € 1 Bekannschftsanzeige 10 Zeilen 3,10 € jede weitere Zeile 0,50 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonntag:   
Erscheinungsdatum (bitte eintragen)

<input type="text"/>
Vor- und Zuname
<input type="text"/>
Straße <span style="float: right;">Telefon</span>
<input type="text"/>
PLZ/Wohnort
IBAN: <u>DE</u> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<small>Prüfnummer      Bankleitzahl      Kontonummer (rechtsbündig)</small>
<input type="text"/>
Konto-Nr. <span style="float: right;">BLZ</span>
<input type="text"/>
Name und Sitz der Bank
<input type="text"/>
Ort/Datum/Unterschrift

**Anzeigenschluss: Mittwoch, 15 Uhr**      **Anzeigenservice: Tel. 04651 / 98 14 - 2393**  
**Fax 04651 / 98 14 - 2389**

Ich ermächtige die sh:z Schleswig-Holsteinischer Zeitungsverlag GmbH & Co.KG, Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von sh:z Schleswig-Holsteinischer Zeitungsverlag GmbH & Co.KG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: sh:z DE39ZZZ00000020704