



## Anmeldung für ikalo-azubi:

Hiermit werde(n) ich/wir Mitglied(er) der Werbepattform IKALO: [www.ikalo.de](http://www.ikalo.de)

Hier: Online-Marktplatz unter: IKALO - AZUBI

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Firmen Details</b>	
<b>Firmenname (Logo bitte per Mail)</b>	
<b>Branche</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Telefax</b>	
<b>Email</b>	
<b>Webseite</b>	
<b>Bundesland</b>	
<b>Landkreis</b>	
<b>Stadt oder Verbandsgemeinde</b>	
<b>Stadtteil</b>	

**Branche:** (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Banken und Versicherungen**
- Bauen und Renovieren - Immobilien**
- Bücher und Zeitschriften**
- Cafes**
- Coaching und Schulen**
- Dienstleistungen**
- EDV, IT**
- Essen und Trinken**
- Gaststätten, Restaurants, Hotels**
- Gesund & Aktiv**
- Industrie**
- Kultur**
- Mobilität**
- Mode, Schmuck, Beauty**
- Pflege und Senioren**
- Presse**
- Recht und Steuer**
- Reisebüro**
- Schöner Wohnen**
- Tiere**
- Werbeagenturen**
  
- Sonstige** \_\_\_\_\_

**Die Veröffentlichung bei ikalo-jobs soll in folgenden  
KFZ – Kennzeichen – Bereichen (bis zu 5 Angaben) erfolgen:**

---

---

**PREIS:**

Der **Jahresbeitrag** beträgt **120,00 €** (zzgl. MWST).

Die Mitgliedschaft gilt ab Monat \_\_\_\_\_ 2023 für ein Jahr.

Sie verlängert sich jeweils 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 4 mit aus.

**Nach der Anmeldung bekommen Sie eine Rechnung und den Zugangs-Code.**

**Mit der Zusendung Ihrer Zugangsdaten wird die Mitgliedschaft rechtsgültig.**

Bitte senden Sie die Anmeldung an : [post@ikalo.de](mailto:post@ikalo.de)

**Anmerkung: Für Mitglieder bei ikalo-jobs sind Veröffentlichungen bei ikalo-azubi  
KOSTENLOS**

Oder:

**IKALO UG (haftungsbeschränkt)**

**Donnenstrasse 24**

**57539 Etzbach / Sieg**

## SEPA-Lastschriftenmandat

Für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer IKALO UG (haftungsbeschränkt)

**DE42 5735 1030 0055 0047 25**

Ich / wir ermächtige(n) die **IKALO UG (haftungsbeschränkt), Donnerstrasse 24, 57539 Etzbach / Sieg** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **IKALO UG (haftungsbeschränkt), Donnerstrasse 24, 57539 Etzbach / Sieg** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb einer Frist von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber (Firma, Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort)</b>  <hr/>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>BIC</b>	<b>IBAN</b>
<b>Ort, Datum - Unterschrift</b>	