

**MBZ** Mitteilungsblatt der Berliner Zahnärzte  
 Preisliste Nr. 4 / gültig ab 1.1.2004  
**Herausgeber** Zahnärztekammer und Kassenzahnärztliche Vereinigung Berlin  
**Auflage** 5.200 Exemplare  
**Verbreitung** Berlin und Umland  
**Leserkreis** 100% aller Zahnärzte (Zahnärzte 85%, Behörden u. Verbände 9%, Priv. u. gesetzl. Krankenvers. 3%, Sonstige 3%)

**Druckauflage** 5.200 Exemplare  
**Druckverfahren** Offsetdruck bis 80er Raster  
**Verarbeitung** Rückstichheftung  
**Druckunterlagen (CD+ verbindlicher Ausdruck/ Proof)** Druckdatei+ Ausdruck für CTP. Bei Farbanzeigen ist ein Andruck mit Skala/ Proof erforderlich. Fehlende Farbskalen bei Vierfarbanzeigen, fehlende Andrucke, die nicht termingerechte Lieferung der Druckunterlagen und der Wunsch nach einer von der Vorlage abweichenden Druckwiedergabe können Auswirkungen auf Platzierung und Druckqualität haben und schließen spätere Reklamationen aus. Der Verlag muß sich die Berechnung entstehender Mehrkosten vorbehalten.  
**Formate** Heftformat 210 x 297 mm (+3 mm Beschnitt = 213 x 303 mm)  
 Satzspiegel 180 x 260 mm  
 2 Spalten à 87 mm/3 Spalten à 56 mm  
**Heftpreise** Einzelheft 3,35 €  
 Abonnement 36,80 € incl. Versand  
**Zahlungsbedingungen** Nach Rechnungserhalt ohne Abzug, bei Vorauskasse 2% Skonto  
**Bankverbindung** Commerzbank Berlin  
 Konto-Nr. 562 146 100  
 BLZ 100 400 00  
**AE-Provision** 15%, keine Vergütung auf Farbzuschläge  
**Erscheinungsweise** 11 Ausgaben jährlich (Doppelausgabe Juli/August), jeweils bis zum 5. des Monats

**Anzeigenschluß** lt. Terminplan, bitte anfordern  
**Zusatzkosten** Die Anfertigung von Entwürfen, Gestaltung, Druckvorlagenherstellung (Fotosatz, Scans, Proofs), Autorkorrektur, etc. werden gemäß Aufwand abgerechnet.  
**Sonstiges** Die jeweils gültige Preisliste ist für jeden Auftrag maßgebend. Der erteilte Anzeigenauftrag wird erst nach schriftlicher Bestätigung durch den Verlag oder der Mediaagentur rechtsverbindlich. Im Übrigen gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Anzeigengeschäft in Zeitungen und Zeitschriften“.  
**Beilagen** 122,70 € + MwSt. pro Tausend Expl. zzgl. Postgebühren, z.B. bis 25g, 13,40 € pro Tausend (höheres Gewicht auf Anfrage)  
**(an unbestimmter Stelle einlegen)** Höchstformate 205 mm x 295 mm oder auf dieses Format gefalzt.  
**Versandanschrift** Bitte Adresse über Verlag DEFOT. Mit dem Auftrag bitte 3 Muster beilegen. Auf Beilagen keine Nachlässe.  
**Kleinanzeigen/ Chiffre-Post** Zahnärztekammer Berlin  
**Frau Winter** Stallstraße 1, 10585 Berlin  
 Tel.: 0 30/3 48 08-1 37  
 Fax: 0 30/3 48 08-2 42  
**mm-Anzeigen** je Sp./Höhe in mm • 1,35 € je mm (Kleinanzeigenteil-Fließtext)  
**Chiffregebühr** je Anzeige 7,70 €

Anzeigenformate und Grundpreise in € / EURO	Format	Breite x Höhe in mm	(Farbzuschläge aus der Skala nicht rabattfähig)				je Sonderfarbe HKS
			Grundpreis 1-farbig (schw.)	2-farbig (schw. +1x Skalensfarbe)	3-farbig (schw. +2x Skalensfarbe)	4-farbig (Euroskala)	
	1/1 Seite	180 x 260	1.400,-	450,-	855,-	1.088,-	930,-
	2/3 Seite oder 180 x 180	125 x 260 180 x 180	913,-	320,-	520,-	795,-	563,-
	1/2 Seite oder 180 x 135	87 x 260 180 x 135	750,-	251,-	490,-	610,-	488,-
	1/3 Seite oder 180 x 90	56 x 260 180 x 90	540,-	160,-	323,-	413,-	360,-
	1/4 Seite oder 180 x 60	87 x 135 180 x 60	435,-	123,-	280,-	308,-	283,-
	1/8 Seite oder 180 x 30	56 x 90 180 x 30	240,-	103,-	180,-	212,-	158,-
	1/12 Seite	56 x 60	205,-	88,-	140,-	150,-	145,-

**Vorzugsplatzierungen:** 2. und 4. Umschlagseite + 30% auf den Grundpreis  
 Sonstige verbindlich zugesagte Plätze + 25% auf den Grundpreis

**Schaltungen/Rabatte:** Ab 3 Anzeigen 3%, ab 6 mal 5%, ab 11 mal 9% Nachlaß auf Grundpreis

Alle Preise zzgl. gesetzl. Mehrwertsteuer

