

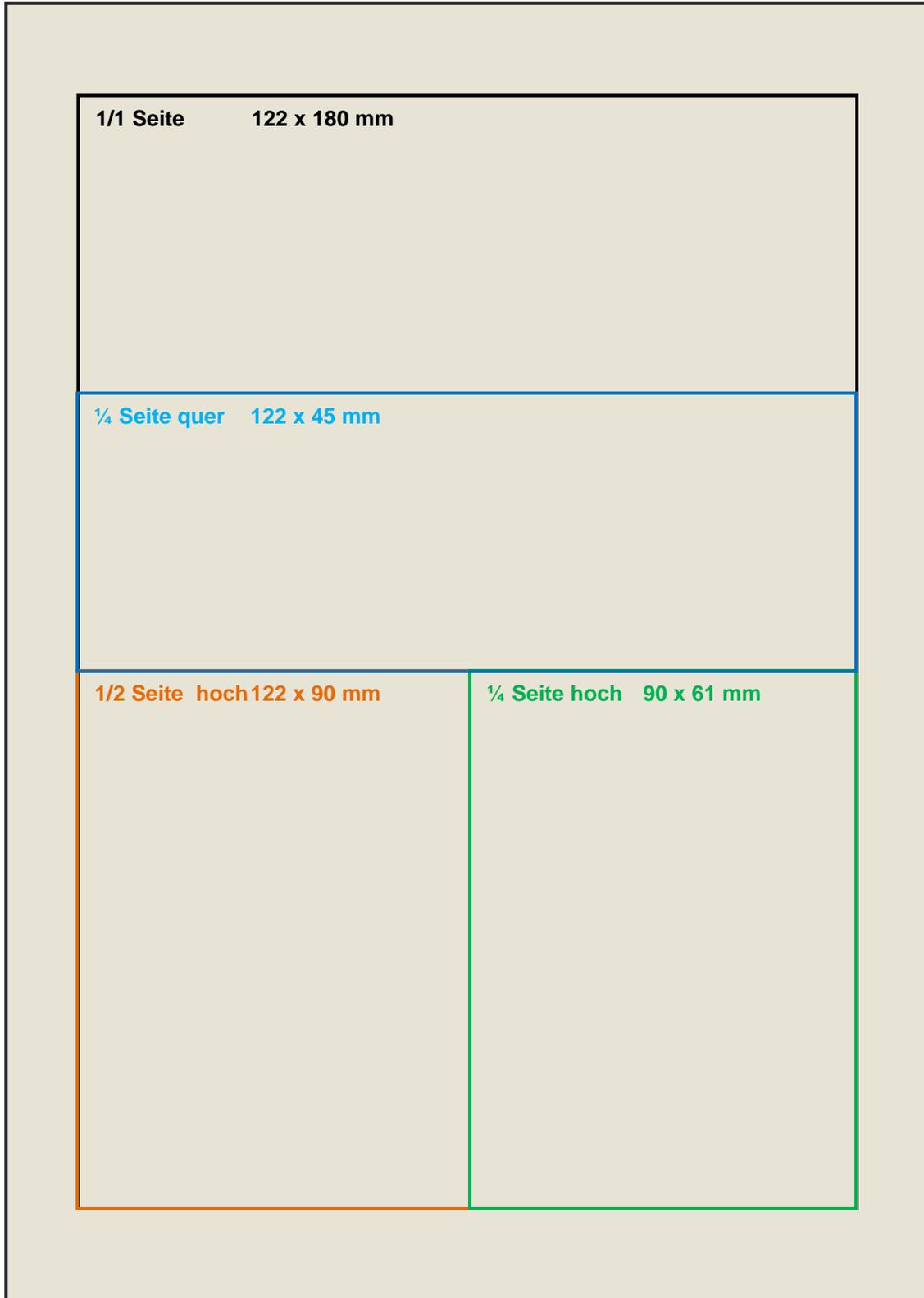
§

# Kurier

Museum im  Zeughaus

Die Information zum  
Museum im Zeughaus Schaffhausen, das Museum für die Geschichte der Schweiz und ihrer Armee

**AnzeigenTarif** Heftformat A5 148x210mm erscheint vierteljährlich  
Satzspiegel 122 x 180 mm



# Kurier

Museum im  Zeughaus

# Anzeigen-Auftrag 2025

an Email-Adresse:

[redaktion@museumimzeughaus.ch](mailto:redaktion@museumimzeughaus.ch)

oder Post:

Museum im Zeughaus  
Randenstr. 34, 8200 Schaffhausen

Wir erteilen für folgende Ausgaben einen Anzeigenauftrag

## Erscheinungstermin

- Ausgabe 1 Januar 2025
- Ausgabe 2 April 2025
- Ausgabe 3 Juli 2025
- Ausgabe 4 Oktober 2025

## Anzeigenschluss

- Ausgabe 1 31. Dezember 2024
- Ausgabe 2 31. März 2025
- Ausgabe 3 31. Mai 2025
- Ausgabe 4 30. September 2025

## Grösse

- |                                         |                                                   |                                              |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1/1 Seite      | <input type="checkbox"/> schwarz/weiss Fr. 220.00 | <input type="checkbox"/> 4-farbig Fr. 250.00 |
| <input type="checkbox"/> 1/2 Seite quer | <input type="checkbox"/> schwarz/weiss Fr. 130.00 | <input type="checkbox"/> 4-farbig Fr. 150.00 |
| <input type="checkbox"/> 1/4 Seite hoch | <input type="checkbox"/> schwarz/weiss Fr. 65.00  | <input type="checkbox"/> 4-farbig Fr. 75.00  |
| <input type="checkbox"/> 1/4 Seite quer | <input type="checkbox"/> schwarz/weiss Fr. 65.00  | <input type="checkbox"/> 4-farbig Fr. 75.00  |

Anzeigen Sujet: \_\_\_\_\_

## Druckunterlagen

- beiliegend
- Daten
- PDF
- müssen durch Verlag hergestellt werden

folgen bis \_\_\_\_\_

## Auftraggeber

Firma \_\_\_\_\_

### zuständige Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

### Adresse

Strasse \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### Rechnungsadresse

- dito
- an separate Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift