



Platzreservierung zur Veröffentlichung eines Hochzeitsfotos



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden es zur Auftragsbestätigung innerhalb Donnerstag vor dem Trautermen (bis 17 Uhr) an: zett@athesia.it oder via Fax **(0471/200 462)** zurück.

Die Veröffentlichung eines Hochzeitsfotos kostet **75,64 €**. Sie erhalten nach Erscheinen eine Rechnung.

Zum Ablauf am Hochzeitstag: Das Foto ist am betreffenden Samstag bis 17 Uhr an die E-Mail-Adresse zett@athesia.it zu schicken. Anschließend rufen Sie bitte unter Tel. **0471/925 500** an, um sich zu vergewissern, dass das Foto angekommen ist.

Wenn Sie mit den Bedingungen einverstanden sind, bestätigen Sie dies bitte nachstehend mit Ihrer Unterschrift. Danke!

Unterschrift: _____

Bitte veröffentlichen Sie das Hochzeitsfoto kostenlos auch auf dem Hochzeitsportal www.inlove.bz

Individueller Bildtext: Bitte fassen Sie in 1 bis 2 Sätzen zusammen, was an dieser Hochzeit einzigartig ist/war (ein Motto, ein besonderer Spruch, ein persönlicher Eindruck...). Schreiben Sie den Kurztext (bitte nicht mehr als 10 - 12 Worte) vorzugsweise in das untenstehende Feld oder schicken Sie ihn mit dem Foto des Brautpaares an die Redaktion. Diese Angabe ist nicht zwingend erforderlich.

Geschenk! Alle frischvermählten Ehepaare, die am Sonntag aus der „Zett“ lächeln, beschenken wir mit einem 3-Monats-Schnupper-Abo für ein Athesia-Medium nach Wahl. Daher bitten wir Sie, auch das Formular für das Schnupper-Abo auszufüllen und uns zu schicken.

| |
|--------------------------------|
| Daten zum Hochzeitsfoto |
| Datum der Hochzeit: |
| Kirche: |
| Standesamt: |
| Feier/ Tagesadresse: |

| |
|--------------------------------|
| Lediger Name der Braut: |
| Von wo? Ort: |
| Beruf (optional): |

| |
|-----------------------------|
| Name des Bräutigams: |
| Von wo? Ort: |
| Beruf (optional): |
| Name der Kinder: |

| |
|---|
| Kontaktperson (nicht Braut oder Bräutigam): |
| Name: |
| Handynummer: |
| Name/Tel. Hochzeitsfotograf: |
| Fotovermerk: <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein |

| |
|-------------------------|
| Rechnungsadresse |
| Name: |
| Anschrift: |
| Ort: |
| Steuernummer: |