

- Beilagen**
- Beihefter**
- Beikleber**
- Warenproben**
- CD-ROM**
- Sonstiges**

**Begleit-Lieferschein Sonderinsertionen für**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name der Sonderinsertion: .....

Bestimmt für die Zeitschrift: .....

Heft-Nr./Ausgabe: .....

Belegungsgebiet (Nielsen): .....

Stückzahl je Palette: ..... Exemplare

Anzahl Paletten gesamt: ..... Vollpaletten und 1 Restpalette mit ..... Exemplaren

= Gesamtstückzahl Sonderinsertionen: ..... Exemplare

**Absender (mit Telefonnummer):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Empfänger:**

**L.N. Schaffrath DruckMedien  
GmbH & Co.KG  
Marktweg 42-50  
47608 Geldern  
Telefon 02831/396-178**

**Annahmezeiten: Mo.-Do., 6.00 - 15.00 Uhr,  
Fr. 6.00 - 12.00 Uhr oder nach Vereinbarung**

Anlieferungsdatum: ..... Uhrzeit: .....

(Von L.N. Schaffrath bei Annahme auszufüllen)

Angenommen von: .....

am: .....

**Vermerke:**