

.....
Name/Vorname

.....
Straße/Hausnummer/Telefon

.....
PLZ/Wohnort

.....
E-Mail

**Kosten für Reproduktionen
richten sich nach der Größe
der Vorlage!
Siehe Gebührenliste.**

SCANAUFTRAG

Arbeitsthema:

Wird die Reproduktion veröffentlicht?

nein

ja - wegen Genehmigung bitte Merkblatt beachten!

Lfd. Nr.	Signatur/ Fotonummer	Kurzbezeichnung mit Seitenangaben,	Anzahl	Qualität	
				Einfacher Scan	Qualitäts-scan bis A4
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Wenn der Platz nicht ausreichend, bitte ein weiteres Formular benutzen.

Summe:

Ich wünsche die Zustellung per Post <input type="checkbox"/> zuzüglich Versandkosten Ich wünsche die Zustellung per Mail <input type="checkbox"/> Ich hole die CD-ROM ab <input type="checkbox"/>	Datum:	Handz.
	Annahme:	
	Scans erstellt:	
	Scans versandt:	
	Rechnung versandt:	

Ort/Datum

Unterschrift