

Reproduktionsauftrag

Besteller **Name** _____ **Datum** _____

Straße _____ **Telefon** _____

Ort _____ **Land** _____

E-Mail _____ **Rechnung per E-Mail**

Signatur _____

Verfasser / Titel _____

Seiten _____

Bemerkung _____

		Format	Einzelpreis	Anzahl	Summe
Buchscanner Kategorie 3	<input type="checkbox"/> Scan zuzüglich		0,50 €	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Ausdruck	DIN-A4 / DIN-A3	0,25 € / 0,50 €	_____	_____
Mikrofilm-scanner Kategorie 3	<input type="checkbox"/> Scan		0,50 €	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Zeitungsausdruck	DIN-A3	15,00 €	_____	_____
Kopiergerät / Mikrofilm-Readerprinter Kategorie 3	Kopie	DIN-A4 <input type="checkbox"/> s/w	0,25 €	_____	_____
		<input type="checkbox"/> farbig	1,00 €	_____	_____
		DIN-A3 <input type="checkbox"/> s/w	0,50 €	_____	_____
		<input type="checkbox"/> farbig	2,00 €	_____	_____
Buchscanner / Digitalkamera Kategorie 4	<input type="checkbox"/> Scan zuzüglich <input type="checkbox"/> Ausdruck	DIN-A4 <input type="checkbox"/> s/w	5,00 €	_____	_____
		<input type="checkbox"/> farbig	1,00 €	_____	_____
		DIN-A3 <input type="checkbox"/> s/w	0,50 €	_____	_____
		<input type="checkbox"/> farbig	2,00 €	_____	_____
Kategorie 5 _____					

Abholung **Lieferung** **Mindestgebühr 10,00 €**

Unterschrift des Bestellers	Gesamtpreis zzgl. Postversandgebühr	
------------------------------------	--	--

Intern Vorlage wird noch / angenommen von
 nicht mehr benötigt ausgeführt von / am abholt/geliefert