



## Kopier- / Fotoauftrag

Besteller Name \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  Rechnung per E-Mail

Abweichende Rechnungs- / Lieferadresse \_\_\_\_\_

Signatur \_\_\_\_\_

Verfasser / Titel \_\_\_\_\_

Seiten \_\_\_\_\_

Bemerkung \_\_\_\_\_

		Format	Einzelpreis	Anzahl	Summe
Buchscanner Kategorie 3	<input type="checkbox"/> Scan <i>zuzüglich</i> <input type="checkbox"/> Ausdruck	DIN-A4 / DIN-A3	0,50 € 0,25 €/ 0,50 €	_____ _____	_____ _____
	<input type="checkbox"/> Scan <input type="checkbox"/> Zeitungs- ausdruck	DIN-A3	0,50 € 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 <i>zuzüglich</i> <input type="checkbox"/> Ausdruck	DIN-A4 <input type="checkbox"/> s/w	5,00 €	_____	_____
		<input type="checkbox"/> farbig	0,25 €	_____	_____
		DIN-A3 <input type="checkbox"/> s/w	1,00 €	_____	_____
		<input type="checkbox"/> farbig	0,50 € 2,00 €	_____	_____
Kategorie 5 _____					

Abholung       Lieferung       Mindestgebühr 5,00 €

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

Intern                      Vorlage wird noch /   
                                     nicht mehr benötigt

angenommen von \_\_\_\_\_  
ausgeführt von \_\_\_\_\_ am  
abgeholt/geliefert \_\_\_\_\_ am