SELKE GMBH

Archivdienste

Koblenz ☐ Tel.: 0261 / 505-367
Berlin ☐ Tel.: 01888 / 7770388
Freiburg ☐ Tel.: 0761/47817-908

Verbindlicher Auftrag für Reproduktionen Nr. _____ Datum: _____ Az: _____

Auftraggeber

Name, Vorname: _____ Tel./Fax: _____

Öffentlicher Auftraggeber** ☐
Privater Auftraggeber ☐ Abholer ☐
Student (mit Studenten-Ausweis) ☐

Empfänger: _____

Versandanschrift

_____
(Straße) (Postleitzahl) (Ort) (Land)

Rechnungsanschrift*

_____
(Straße) (Postleitzahl) (Ort) (Land)

* (falls abweichen)
** zutreffendes bitte ankreuzen

Graue Felder bitte nicht beschreiben

Lfd Nr.:	Bestandssignatur	Nr. d. Akt.bds	DIN A4	DIN A3	Lfdm Film	Stück Fiche	Lfd Nr.	Bestandssignatur	Nr. d. Akt.bds	DINA 4	DIN A3	Ldm FIlm	Stück Fiche

Bitte beachten Sie unbedingt die besonderen Hinweise für Benutzer aus dem Ausland

Rechnungsstellung: Inland per Nachname, Ausland per Vorkasse

Datum Unterschrift

	Papier	Digital-Aufn.		
Gesamtzahl DIN A4			Versandgewicht	
DIN A 3			Verpackungseinheit	
Readerprinterkopien			Besonderheiten	
Lfdm. Roll Duplikaten			Anzahl Datenträger	
Microfiche Duplikate			Datum der Bearbeitung	
Rollfilmaufnahmen			Sachbearbeiter	
Microficheaufnahmen			Kontrolle	