

Eingangsstempel/Auftragsnummer

Auftraggeber:

Vorname Nachname

Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort, Land

Email für Auftragsbestätigung, Daten und Rechnung!

Telefon für Rückfragen

UST.-ID

Senden an:
REPRO EICHLER GmbH
Abteilung Scanservice
Mohrenstraße 11-17

D-50670 Köln

KUNSTSCAN BESTELLEN

Bitte füllen Sie dieses Bestellformular vollständig aus, und senden es zusammen mit Ihren Scan-Vorlagen an obenstehende Adresse.

| Digitalisierungsvorgaben | Bitte ausfüllen/ankreuzen! | | |
|--------------------------|--|--|------------------------------|
| Farbigkeit | <input type="checkbox"/> Farbe | <input type="checkbox"/> Graustufen | <input type="checkbox"/> S/W |
| Ausgabeformat | <input type="checkbox"/> PDF | <input type="checkbox"/> TIFF | <input type="checkbox"/> JPG |
| Auflösung | <input type="checkbox"/> 300 ppi | | |
| zusätzliche Arbeiten: | <input type="checkbox"/> _____ | | |
| Datenübergabe | <input type="checkbox"/> Download-Link | <input type="checkbox"/> USB-Stick | |
| Vorlagenrückgabe | <input type="checkbox"/> zurücksenden | <input type="checkbox"/> wird abgeholt | |
| Anzahl Vorlagen: | _____ | | |

Ihre Bemerkung:

Datum / Unterschrift