

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