

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma					
Name:		Vorname:			
Straße:				Nr.:	
PLZ:		Ort:			
Email:		Telefon:			

Ich (Wir) senden folgendes Filmmaterial (Format / Anzahl)

Format	Anzahl	Auflösung in DPI	Ausgabe: .Tiff 24 Bit	Ausgabe: .Tiff 48 Bit *
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ausgewählt optional

* Aufpreis laut Preisliste

Datenträger: CD DVD | Versand: Einschreiben DHL-Paket | Wettransfer

Bemerkungen und Sonderwünsche:

Ich / Wir bezahle(n) per Vorkasse Paypal Barzahlung bei Abholung.

Ich habe die [AGBs](#) der Firma Digitalcopy24 gelesen und akzeptiere diese [AGBs](#).

Ich möchte in die [Referenzliste](#) von digitalcopy24.de aufgenommen werden.

Ich möchte, dass die Firma Digitalcopy24 nach Annahme des / der übersandten Kostenvoranschlags / vorab Rechnung sofort mit der Ausführung der Dienstleistung beginnt und bin mir bewusst, dass ich damit ausdrücklich auf mein Widerrufsrecht verzichte.

Datum:

Unterschrift: