

Bestellformular / Schmalfilm-Digitalisierung

Persönliche Daten

Name/Firma: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Auftrag-Bestellung

Menge

_____ Schmalfilm-Digitalisierung Super 8, Normal 8, 16 mm SD Abtastung
_____ Schmalfilm-Digitalisierung Super 8 HD Abtastung
_____ Chemische Film-Nassreinigung

Menge

Zielatenträger

_____ DVD
_____ Festplatte
_____ Stick
_____ zusätzliche Kopien

Bemerkungen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die AGB von Horst Steigerwald Filmtransfer gelesen und akzeptiert zu haben, sowie die urheberrechtlichen Nutzungsrechte, dem von mir/uns in Auftrag gegebenen Materials zu besitzen.

Datum: _____ Unterschrift: _____