

Bestellformular / Audio-Digitalisierung

Persönliche Daten

Name/Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Auftrag-Bestellung

Menge

_____ Professionelle Audio Digitalisierung von Tonbändern – Musikkassetten – Schallplatten

Menge **Zieldatenträger**

_____ CD / 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: _____