ⓘ Bitte dieses Formular ausfüllen und unterfertigt mit den Medien mitsenden!

# Auftragsformular thalers4you Multimedia Services


Versandanschrift:
thalers4you Multimedia
Jörg Thaler
Höllersberg 1
A-4872 Neukirchen a.d. Vöckla

Für Rückfragen:
☎ Tel +43/699/223 130 10
✉ Email office@thalers4you.com


**Auftraggeber/Lieferadresse**

| | |
|---|---|
| Name/Firma | Vorname |
| Strasse | PLZ/Ort |
| Land | ☎ Tel |
| | ✉ Email |

Hiermit bestelle ich gemäß der mir bekannten AGB und der aktuellen Preisliste (beides Einzusehen unter http://www.thalers4you.com) die Digitalisierung / Bearbeitung folgender Medien. Ich erkläre mit dieser Bestellung die Eigentümerschaft an den zu Sicherungszwecken zur Verfügung gestellten Medien.

☐ Bestellung laut Angebot vom ..../..../200.

☐ Expressauftrag Terminwunsch..... ⓘ Aufpreis
Bitte unbedingt vorher mit Team thalers4you Multimedia vereinbaren.

ⓘ Bitte Kassetten, die Zusammengehören unbedingt in der Reihenfolge des Einspielens nummerieren.

| Kassette Nr. | VHS/S-VHS | VHS-C/S-VHS-C | HI8/Video8 | MiniDV | PAL | NTSC → PAL | SECAM → PAL | Titel für Kapitelmenü und DVD Druck | LaufzeitLänge in Minuten | DVD Nr. | Zusätzl. Kopie | Digitalisieren 1:1 1/A/S* | Videoschnitt VS** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

* 1 = Bestellung Digitalisieren Paket EINS
* A = Bestellung Digitalisieren 1:1 AKTION
* S = Bestellung Digitalisieren 1:1 STANDARD
** VS = Bestellung Videoschnitt STANDARD

.....
Ort, Datum, Unterschrift