

PDF Auftragsformular an TS Media Copy Service

Ort, Datum:

Anschrift: Thorsten Stammer, Robert-Bosch-Straße 1, 75050 Gemmingen

E-Mail: TS-MEDIA-COPY-SERVICE@ONLINE.DE

Kunde/ Auftraggeber:

Name:	Tel. Nr. :
Straße:	Geb. Datum:
PLZ:	E-Mail Adresse:
Wohnort:	

* Wunschtermin:

Gewünschte Dienstleistung: (bitte möglichst viele Informationen eintragen)

VHS Digitalisierung Kopieren Drucken/ Plotten Scannen Schneidplotter-Arbeiten LPs restaurieren Dia/ Negative scannen Sonstiges



Leistung/ Hinweise	Größe	Laufzeit ges.	Medium	Qualität, ppi	Farbe	Datei-Format	Schriftart	Menge	Preis

Gewünschte Bezahlung:

Bezahlung in bar bei Erhalt der Leistung ** IBAN: DE19 6009 0900 7939 4896 00, BIC: GEN0DEF1P20

Summe	
Rabatt	%
Versandkosten, kpl.	
*** End-Summe	

* Bitte beachten Sie die aktuellen Hinweise betreffend Versand und Auftragsbearbeitungszeiten auf der Homepage

** Ihr Auftrag wird bei Versenden dieses Formulars verbindlich, aktuelle Bezahlungshinweise entnehmen Sie bitte der Homepage

*** Kleinunternehmerregelung nach § 19 Abs.1 UStG. Dadurch kein Ausweis von Umsatzsteuer