NUTZEN SIE DIESES AUFTRAGSFORMULAR FÜR IHREN FILMTRANSFER-AUFTRAG

An

Centric AV-Medien Handels-GmbH
Gärtnerstraße 111

20253 Hamburg

Name: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

LIEFERBELEG/AUFTRAG

Anbei senden wir Ihnen wie unten aufgeführt, in genannter Stückzahl, Medien zur Digitalisierung auf den angegebenen Zieldatenträger:

Filmvorlage	Audio	Zieldatenträger Überspielung auf
Normal 8: _____ Rollen Super 8: _____ Rollen 16 mm: _____ Rollen 35 mm: _____ Rollen	_____ Tonbandspulen _____ Musikkassetten _____ Andere Formate	☐ DVD ☐ CD ☐ DV-Videokassetten ☐ Sonstiges _____

Zusatzinformationen oder Bearbeitungswünsche

z. B. Titeleingabe, Vertonung, Verpackungswünsche etc.

Produktionsdauer: ca. 7 Werktage

_____	_____	_____
Ort, Datum	Rechtsgültige Unterschrift	Unterschrift in Klarschrift

AUFTRAGSFORMULAR – FILMTRANSFER

Centric AV-Medien Handels-GmbH · Gärtnerstraße 111 · 20253 Hamburg
Telefon 040 432167-0 · Fax 040 432167-29 · centric@centric.de · www.centric.de