Auftrag zur Herstellung von Reproduktionen durch das BLHA

Vom Benutzer in Druckschrift auszufüllen:

Vor- und Zuname:

_____

Versand-/Rechnungsanschrift:

Tel.:

E-Mail:

abweichende Rechnungsanschrift:

Datum Unterschrift

Dienstliche Vermerke:

Reproduktionsauftragsnummer:

Kopienkontrolle: ja □ nein □

Anzahl	Art	Einzelpreis €	Betrag €
	Grund-gebühr	1,00	
	Datentransfer	20,00	
	vorbereitende Maßnahmen	20,00	
	Aufnahmen	0,60	
	Kopien A4	0,50	

Teillieferung	Datum
Gesamtlieferung	Datum

Vom Benutzer anzukreuzen:

Papierkopie □

Datentransfer □

Bestandssignatur (Vgl. Bestellzettel)	**Nr. des Aktenbandes** (Vgl. Bestellzettel)	**Blattangaben** bei foliierten Akten, **Rückseite** = RS (es gilt gestempelte vor handschriftlicher Foliierung) **Einlegestreifen** bei nicht foliierten Akten	Bemerkungen

Bestandssignatur (vgl. Bestellzettel)	**Nr. des Aktenbandes** (vgl. Bestellzettel)	**Blattangaben** bei foliierten Akten, **Rückseite** = RS (es gilt gestempelte vor handschriftlicher Foliierung) **Einlegestreifen** bei nicht foliierten Akten	Bemerkungen