



Bitte senden Sie Ihre Vorlagen an:
Scanservice DigiScan
St.-Johannes-Str. 8
91242 Ottensoos
Tel.: 09123 / 988 966
kontakt@digiscan.de

Auftrag für Audiodigitalisierung

Kunde

Nachname _____ Vorname _____
Straße/Nr. _____ Telefon _____
PLZ _____ Ort _____ E-Mail _____

Ich sende Ihnen

_____ Stück Schallplatte bzw. Singles zur Digitalisierung
_____ Stück Audiokassette zur Digitalisierung
_____ Stück Tonband zur Digitalisierung
_____ Stück miniDisc, HD-MiniDisc, DigitalAudioTape zur Digitalisierung

Audio-CD max. Spielzeit 80 Minuten
Bitte speichern Sie die Daten auf MP3-Daten CD/DVD MP3-Daten USB-Stick
 WAV-Daten CD/DVD WAV-Daten USB-Stick
 mit Tracktrennung (jeder Titel einzeln anwählbar) ohne Tracktrennung (1 Titel pro Seite)

Titelliste (kurze Titelangaben)

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____

Ich wünsche den Rückversand als Paket (versichert bis 250 Euro) Päckchen (nicht versichert)

Zahlungsart Vorkasse Nachnahme bar bei Abholung

Sonstige Mitteilungen

Ja, ich habe Ihre allgemeinen Geschäftsbedingungen auf Ihrer Homepage gelesen und bin damit einverstanden.

Datum

Unterschrift