Bitte **vollständig** und in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen!

FOTOAUFTRAG

an das Bildarchiv des Brandenburgischen Landesamtes für Denkmalpflege und Archäologischen Landesmuseums

Bestellerin / Besteller	
Nachname, Vorname	
Institution	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	

Verwendungszweck:

Schrank- u. Negativ-Nummer	**Beschreibung (Ort, Objekt, ggf. Detail)**	**Format***	**Abzug°**		**Dia°**	**Stück**
			matt	**glanz**		
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				
		x				

***Hinweis:** große Baryt-Abzüge können wellig sein ° Zutreffendes bitte ankreuzen

Anmerkung: .....

.....

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Bildarchivs des Brandenburgischen Landesamtes für Denkmalpflege und Archäologischen Landesmuseums (Stand: November 2008) zur Kenntnis genommen und erkenne sie für mich als verbindlich an.

Rechnungsadresse (bitte nur ausfüllen, falls nicht identisch mit Bestelleradresse)	
Nachname, Vorname	
Institution	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	

Datum:

.....

Unterschrift:

.....