

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

Bildbestellung (Digitalisate)

an das Bildarchiv des Brandenburgischen Landesamtes für Denkmalpflege und Archäologischen Landesmuseums

Rechnungsadresse	
Nachname, Vorname	
Institution	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	

Verwendungszweck:

Lfd. Nr.	Schrank- u. Negativ-Nummer	Beschreibung (Ort, Objekt, ggf. Detail)

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.

Versandadresse Digitalisate (bitte nur ausfüllen, falls <u>nicht</u> identisch mit Rechnungsadresse)	
E-Mail	
Nachname, Vorname	
Institution	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	

Datum:

Unterschrift:

.....