Landesarchiv Berlin

Eichborndamm 115-121
13403 Berlin



www.landesarchiv-berlin.de
info@landesarchiv.berlin.de
Telefon +49 (0)30 90 264-153
Telefax +49 (0)30 90 264-201

REPRODUKTIONSAUFTRAG FARBSCAN

*Den Auftrag bitte vollständig und leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.**

Nachname**: .....

Vorname**: .....

Straße**: ..... Nr**: .....

PLZ**: .....Ort**:.....

Telefon **(wichtig für Rückfragen)**: .....

E-Mail**: .....

Ggf. abweichende Rechnungsadresse: .....

.....

.....

☐ Die Reproduktionen (Scans) sollen **per Datentransfer** geschickt werden.
☐ Die Reproduktionen sollen an die **Postadresse geschickt** werden.
☐ Die Reproduktionen werden im **Lesesaal abgeholt.**
☐ Ich möchte **Sammelversand/Sammelrechnung** mit weiteren Aufträgen.

Ort, Datum**:..... Unterschrift**: .....

Dienstliche Vermerke *(Vom Landesarchiv auszufüllen)*:

Auftragsnummer : **R**...../.....Bearbeiter*in

Entgegengenommen, geprüft und freigegeben am: .....

von:.....

Kostenvoranschlag: .....

* Mir ist bekannt, dass das Landesarchiv Berlin die angegebenen Daten gemäß § 3 Abs. 5 des Archivgesetzes des Landes Berlin zur Erfüllung seiner Aufgaben elektronisch verarbeitet.
** Pflichtangaben
*** Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Gebührenverordnung des Landesarchivs Berlin an.
Mir ist bekannt, dass Veröffentlichungen der gesonderten Genehmigung des Landesarchivs Berlin bedürfen.

Bitte wenden.

Stand 03/2023

Landesarchiv Berlin

Bitte beachten: Farbscans kosten mindestens 5,00 € !

Abbildungen ≤ A4 werden mit einer Auflösung bis 300 dpi (JPG-Format) und Abbildungen ≥ A4 werden mit einer Auflösung ≥ 300 dpi (TIFF-Format) gescannt. Bitte beachten Sie, dass die Ausgabeformate und -qualität von der Größe und dem Zustand der Reproduktionsvorlage abhängig sind. Vermerken Sie eventuelle Besonderheiten in der rechten Spalte.

Signatur/Nummer	**Scan JPG je 5 €**	**Scan TIFF je 10 €**	**Bemerkungen**
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			
..... Rep. ..... Nr.			

Dienstliche Vermerke *(Vom Landesarchiv auszufüllen)*:

..... TIFFs à ..... € = ... JPGs à ..... € = ...

..... USB-Stick(s) à 5,00 € = ... **Gesamt:** ..... **€**

Versand/Abholung am: ..... gez: .....

E-Mail Versand