

Bestellformular

Auftraggeber:

Name:
Straße:
Ort:
Telefon:

Vorname:
Plz:
Land:
Email:

Medieninformationen:

Titel:
Format:

Interpret:

Titelwünsche:

☐ Alle:

☐ Einzelne: Seite Eins

- ☐ 1.
- ☐ 2.
- ☐ 3.
- ☐ 4.
- ☐ 5.
- ☐ 6.

Seite Zwei

- ☐ 1.
- ☐ 2.
- ☐ 3.
- ☐ 4.
- ☐ 5.
- ☐ 6.

Restaurierungspakete:

☐ Basis:

☐ Premium:

☐ Standart

☐ Sonstiges

Zielformat:

☐ DVD-Audio:

☐ Audio-CD

☐ Emphasis

Sonstige Bemerkungen:

☐ Hiermit akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Vinyl-Rescue.

Ort, Datum

Unterschrift