Stadt Leipzig
Stadtarchiv

Foto-/Kopierauftrag

Ich bitte um Anfertigung nachstehend aufgeführter Foto- bzw. Kopierarbeiten. Ich bin darüber informiert, dass Negative von Archivalien im Archiv verbleiben.

Den Auftrag erteilt

Name, Vorname

Rechnungsanschrift

Signaturen	Art der Arbeit, Format

Falls Platz nicht ausreicht, bitte Folgeseite nutzen und ☐ ankreuzen.

Datum Unterschrift

▼wird vom Stadtarchiv ausgefüllt

Dienstliche Vermerke **Anzahl** ☐ A 4 ☐ A 3

Vergrößerungen

Xero-, Scannkopien

Rückvergrößerungen

Farbkopien/-drucke

Scanndateien Kleinbildaufnahmen

Vergrößerungen 13/18 Negative 13/18

Vergrößerungen 18/24 Diapositive

Auftrags-Nr.

Auftrag angenommen

Genehmigt

Verfilmt/Kopiert

Rechnungsnummer

Stadt Leipzig
LV 10.9/005/10.03

Signaturen	Art der Arbeit, Format

Drucken Eingabe löschen