

Absender:

Sabine Lenthe
Lessingstraße 58
28203 Bremen

Datum: _____

Formular

Um Ihren Auftrag reibungslos abzuwickeln, wäre es uns eine große Hilfe, wenn Sie dieses Formular ausfüllen. Falls Sie Fragen haben, können wir diese gerne persönlich klären. Nähere Informationen zu unserem Angebot finden Sie auch auf unserer Internetseite: www.transkription.de.

Name/ Institution _____

Adresse _____

Telefon/ Fax/ Mail _____

Menge

Qualität (optisch)

Welches Jahrhundert?

Terminsache?

.....	Seiten						
<input type="checkbox"/>	gut	<input type="checkbox"/>	mittel	<input type="checkbox"/>	schlecht	<input type="checkbox"/>	?
<input type="checkbox"/>	15-17. Jh.	<input type="checkbox"/>	18. Jh.	<input type="checkbox"/>	19. Jh.	<input type="checkbox"/>	20. Jh.
<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	JA	...und zwar bis: _____			

Standard (Seiten- Zeilenumbrüche, Rechtschreibfehler, Durchgestrichen etc.)

Lesbar und verständlich (für Fremdsprachenübersetzungen geeignet)

Zusatzleistungen

Historischer Kontext (Worte, Hintergrund, Zeit)

Zusammenfassungen

Sonstiges

Produktform

als Drucksache

auf Diskette

auf CD

per E-Mail

Sonstiges

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Versandform

Post Abholen Sonstiges

E-Mail Fax

Geldtransfer

Überweisung Bar

Scheck Sonstiges