



Az:	
Eingang:	
Tag der Benutzung:	

## Bestellschein für Archivgut und Reproduktionsformular

**Grau** hinterlegte Felder werden vom Landeskirchlichen Archiv ausgefüllt

Name, Vorname	
---------------	--

Datum und Unterschrift	
------------------------	--

**Bitte nur eine Archivalie pro Zeile eintragen!**

Tektoniknummer	Nummer	Schutzfrist	vorgelegt	Reprofreigabe	Anzahl Repro	Bemerkungen

**Für die Beantragung von Reproduktionen durch das Archiv die Rückseite beachten!**



## Aufführung der gewünschten Reproduktionen

Bitte kreuzen Sie auf dem Einlegesteifen Ihre jeweiligen Wünsche an und legen Sie ihn auf die zu reproduzierende Seite. Bei unzureichender Kennzeichnung kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Es besteht kein Anspruch auf die Reproduktion ganzer Archivguteinheiten

**Bitte nur eine Archivalie pro Zeile eintragen!**

Tektonik	Nummer	Seitenzahl (falls vorhanden)	Anzahl Kopien	Genehmigt	Nicht genehmigt	Bemerkung

**Bitte ankreuzen!**

<b>Art der Reproduktion:</b>	<b>Papier</b>	<b>Digital</b>
<b>Bei digital: Qualitätsstufe:</b>	<b>Standardqualität</b> PDF, Graustufen, 150 dpi	<b>Hochauflösende druckfähige Dateien</b> TIFF, in Farbe, 300 dpi

**Die anfallenden Gebühren entnehmen Sie bitte der Gebührenordnung.**

<b>Datum und Unterschrift</b>	
-------------------------------	--