



# Auftragsformular „Audio-Service“

Zutreffendes bitte ankreuzen

Audio-Material	Anzahl
<input type="checkbox"/> Tonband: 2,4 oder 4,75	
<input type="checkbox"/> Tonband: 2 Spur / 9,5 oder 19	
<input type="checkbox"/> Tonband: 4 Spur / 9,5 oder 19	
<input type="checkbox"/> Musik-Kassette (MC)	
<input type="checkbox"/> Diktaphon-Kassette	
<input type="checkbox"/> Schallplatte / LP	
<input type="checkbox"/> Schallplatte / Single	
<input type="checkbox"/> DAT (Digital Audio Tape)	
<input type="checkbox"/> MD (MiniDisc)	
<input type="checkbox"/> Hi-MD (MiniDisc)	

Digitalisierung und Bearbeitung
<input type="checkbox"/> Standard - ohne Audibearbeitungen
<input type="checkbox"/> Standard plus - Reduzierung von Tonstörungen (Knacken, Brummen, Knistern)
<input type="checkbox"/> Premium - Reduzierung von Tonstörungen (Knacken, Brummen, Knistern) - Optimierung mit Spezial-Software (u.a. Räumlichkeit, Sprache)
<input type="checkbox"/> zusätzliche Audibearbeitungen (nach Absprachen)

Ausspielung der Audiodaten
<input type="checkbox"/> im Format <input type="checkbox"/> MP3 oder <input type="checkbox"/> FLAC oder <input type="checkbox"/> WAVE auf DVD
<input type="checkbox"/> als Audio-CD (inkl. Tracks) auf Markenrohling (JVC Taiyo Yuden)
<input type="checkbox"/> Kopie einer Audio-CD (Anzahl: .....
<input type="checkbox"/> Datenausspielung auf ext. Festplatte: <input type="checkbox"/> 500 GB <input type="checkbox"/> 1 TB <input type="checkbox"/> 2 TB
<input type="checkbox"/> Datenausspielung auf USB-Stick: <input type="checkbox"/> 16 GB <input type="checkbox"/> 32 GB <input type="checkbox"/> 64 GB

Sonstiges
<input type="checkbox"/> eingereichtes Speichermedium (Festplatte, USB-Stick) Marke: ..... Kapazität: ..... GB
Bemerkungen (ggf. Extrablatt beifügen): .....
.....
.....

Versandart / Zahlungsart / Termine	
<input type="checkbox"/> Großbrief, Maxibrief / Vorkasse	<input type="checkbox"/> Päckchen bis 2 kg (unversichert) / Vorkasse
<input type="checkbox"/> Paket bis 5 kg / 10 kg (versichert mit 500 €) / Vorkasse	<input type="checkbox"/> Selbstabholung / Barzahlung
nach Absprachen: Rücksendung bis zum .....	Abholung am ..... / Uhrzeit: .....

Anschrift	für Rechnung	für Versand (falls abweichend)
Name, Vorname / Firma: Straße: Plz. / Ort: Telefon: E-Mail:		

Es gelten die Preise unserer Preisliste vom 22.02.2019.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die im Internet unter [www.digitale-dienste-berlin.de](http://www.digitale-dienste-berlin.de) veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs) von Digitale Dienste Berlin an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Auftraggebers: \_\_\_\_\_