

**AUFTRAGGEBER** (Hiermit beauftrage ich die Firma Schmalfilm-Transfer.de, eine Digitalisierung von den von mir eingeschickten Material zu erstellen)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	Postleitzahl	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

**BESTELLUNG** (Bitte geben Sie Ihre Bestellinformationen an)

**Filmformate**

	Anzahl Filmspulen	geschätzte Laufzeit in min.	Tonspur		
<input type="checkbox"/> Normal 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Unbekannt
<input type="checkbox"/> Super 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Unbekannt
<input type="checkbox"/> 16mm	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Unbekannt
<input type="checkbox"/> 35mm	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Unbekannt
<input type="radio"/> Spar-Angebot	<input type="radio"/> Basis-Angebot	<input type="radio"/> Premium-Angebot			
<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> Bluray		
<input type="checkbox"/> Rohdaten	<input type="checkbox"/> Rohdaten	<input type="checkbox"/> Rohdaten			
<input type="text"/> Zusätzliche Kopien	<input type="text"/> Zusätzliche Kopien	<input type="text"/> Zusätzliche Kopien			

DVD/Bluray Titel

Testfilm

**Videoformate**

	Anzahl	geschätzte Laufzeit in min.			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> Rohdaten	<input type="text"/> Zusätzliche Kopien
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> Rohdaten	<input type="text"/> Zusätzliche Kopien
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> Rohdaten	<input type="text"/> Zusätzliche Kopien

DVD Titel

**BEZAHLUNG**

Vorkasse (Lieferung nach Zahlungseingang)  Bar bei Abholung

**AUFTRAGSBESTÄTIGUNG**

Ort und Datum, Unterschrift Auftraggeber

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der allgemeinen Geschäftsbedingungen (Online abrufbar unter: [www.schmalfilm-transfer.de/agb.html](http://www.schmalfilm-transfer.de/agb.html)) und akzeptiere sie als Bestandteil dieses Auftrages. Ich bestätige die Richtigkeit meiner persönlichen Angaben. **Zur Auftragsabwicklung ist zusätzlich die Unterzeichnung der Einwilligungserklärung zur Datenerhebung auf Seite 2 erforderlich.**

# Einwilligungserklärung zur Datenerhebung

## Einwilligungserklärung zur Datenerhebung gemäß DSGVO

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Auftrages erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

**Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden**, dass meine/unsere Kontaktdaten

(Name, Adresse, Faxnummer und E-Mail-Adresse) zum Zweck der Auftragsabwicklung, Produktwerbung und Informationen zum Leistungsspektrum des Betriebs gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

Mir/uns ist dabei klar, dass diese Einwilligungen freiwillig und jederzeit widerruflich sind. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: [info@schmalfilm-transfer.de](mailto:info@schmalfilm-transfer.de)  
oder postalisch an: Schmalfilm-Transfer.de, Fokko Janssen, Bültjes 13, 26632 Ihlow.

Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen.

Ort und Datum, Unterschrift Auftraggeber