

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"/> 8mm	<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"/> SD (720x576px)		<input type="radio"/> FullHD (1920x1080px)	<input type="radio"/> 2.5K (2400x1350)		
<input type="checkbox"/> DVD		<input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Blu-ray	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> Blu-ray	
<input type="checkbox"/> Festplatte		<input type="checkbox"/> Festplatte	<input type="checkbox"/> Festplatte		
<input type="checkbox"/> Zusätzliche Kopien		<input type="checkbox"/> Zusätzliche Kopien	<input type="checkbox"/> Zusätzliche Kopien		

DVD/Blu-ray Titel

Testfilm

Videoformate

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