



Muster

Auftragnehmer
 Musterstraße 1
 12345 Musterstadt
 auftragnehmer@auftragnehmer.de

Az: ZT6-1133-2015-013-13-ZT530

Auftragsnummer

Beauftragende Stelle			
Org.-Einheit:			
Ansprechpartner:			
Telefon:		Fax:	
Erstellt:		Uhrzeit:	

Besteller			
Org.-Einheit:			
Ansprechpartner:			
Telefon:		Fax:	

Vorlagen			
Datenlieferung:	Anzahl der Dateien:	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Datenträger:
Aufsichtsvorlagen:	Seitenanzahl:	<input type="checkbox"/> einseitig	<input type="checkbox"/> gemischt <input type="checkbox"/> zweiseitig

Satz			
Auftragsbezeichnung:			
Artikel-Nr.:			
Abgabe zum Satz:	Abgabe zur 1. Revision:	Abgabe zur 2. Revision:	
Frist Korrekturabzüge:	Frist Revision:	Frist Revision:	
Lieferfrist:	andere Frist:	Uhrzeit:	
Liefergegenstand:	Word: <input type="checkbox"/> Vorabfassung	Endfassung	PDF: <input type="checkbox"/> Vorabfassung
			Endfassung

Druck			
Auftragsbezeichnung:			
Artikel-Nr.:	BD	SD	<input type="checkbox"/> Vorabfassung <input type="checkbox"/> Endfassung
Auflage:	davon Zusatzaufgabe:		
Seitenzahl:	davon Anlage verkleinern ab Seite:		= DIN A5 Seiten
Blattanzahl / Eemplar:	davon:		einseitig <input type="checkbox"/> doppelseitig <input type="checkbox"/>
Blattanzahl / Auflage:			
Endformat:			
Papierbezeichnung:			
Druck:	<input type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> Farben (CMYK)	ab Seite:
Weiterverarbeitung:	<input type="checkbox"/> zusammentragen	<input type="checkbox"/> schneiden	<input type="checkbox"/> heften 1-fach <input type="checkbox"/> heften 2-fach
	<input type="checkbox"/> bohren 1-fach	<input type="checkbox"/> bohren 2-fach (siehe Bemerkung zur Lieferung) <input type="checkbox"/> bohren 4-fach	
	<input type="checkbox"/> Deckblatt g/m ² :	<input type="checkbox"/> Bodenblatt g/m ² :	
	<input type="checkbox"/> Klebebindung	<input type="checkbox"/> Fälzeln	<input type="checkbox"/> Baderolieren
Sonstiges:			
Lieferfrist:	andere Frist:	Uhrzeit:	

Lieferung			
Lieferstelle	Anzahl	Lieferadresse (PLZ, Ort, Straße, Raum, Name, Telefon)	Bohrung
ZT 5, Plenumsatz		11011 Berlin, Platz der Republik 1	
ZT 5, Drs. Verteilung		11011 Berlin, Platz der Republik 1	
ZT 5, Drs. Versand		10117 Berlin, Adele-Schreiber-Krieger-Str. 1	
ZT 4, Abge- ordnetenfücher		10117 Berlin, Adele-Schreiber-Krieger-Str. 1	

Dieser Auftrag wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.