

Druckauftrag



Auftraggeber / Name	Abteilung	Kostenstelle	Telefon	
(ggf. Anzahl Originale _____) Anzahl der Kopien _____		Kopien in DIN A5 Kopien in DIN A4 Kopien in DIN A3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Abholung Hausdruckerei <input type="checkbox"/> Gebäude ____ Sammlungsraum <input type="checkbox"/> PH Weingarten Pforte
Einseitig <input type="checkbox"/>		Sortieren	<input type="checkbox"/>	
Beidseitig <input type="checkbox"/>		Lochen	<input type="checkbox"/>	
Recycling Papier <input type="checkbox"/>		Heften	<input type="checkbox"/>	
Weißes Papier <input type="checkbox"/>		Falten A3 nach A4	<input type="checkbox"/>	
		Falten A4 nach A5	<input type="checkbox"/>	
Termin für die Fertigstellung (Bitte immer angeben)				
Bemerkungen				