

Rechnungsadresse

Kunden-Nr. _____
Unternehmen _____
VAT Nr. _____
Kontaktperson _____
Straße / Nr. _____

PLZ _____
Ort _____
Land _____
Telefon _____
E-Mail _____

Lieferadresse *(falls abweichend)*

Unternehmen _____
Kontaktperson _____
Straße / Nr. _____

PLZ _____
Ort _____
Land _____
Telefon _____
E-Mail _____

Versand

Standard Nur Scan *(kein Versand)*
 Express Selbstabholung

Zahlung

Banküberweisung
 PayPal *(zzgl. Gebühren)*
 Kreditkarte *

* Kreditkarte

dauerhaft belastbar *(widerrüflich)*

Kreditkarten-Nr. _____
gültig bis *(Monat / Jahr)* _____
Prüfziffer _____
Name _____
Datum / Unterschrift _____

Projekttitlel

Deadline

Format

Standard 8mm 16mm
 Super 8mm 35mm

Filmtyp / Anzahl

Farbnegativ _____ S/W Negativ _____
 Farbumkehr _____ S/W Umkehr _____

Services

Nur Entwicklung
 Entwicklung + Scan-Vorbereitung *(Koppelung + Reinigung)*
 Entwicklung + Scan-Vorbereitung + **Scan ***
 Entwicklung + Kopierung

Zusatzarbeiten *(bitte extra auf Filmdosen vermerken)*

Forcierung *(Push)* + 1 Blende + 2 Blenden
 Deforcierung *(Pull)* - 1 Blende - 2 Blenden
 Tonspur *(nur Umkehrmaterial)*

* Scanoptionen

Auflösung

HD
 2K
 4k

Codec

ProRes 422 HQ
 ProRes 4444 XQ
 DPX

Framing

Open Gate
 Cropped

Transfer Speed

25 B/Sek.
 24 B/Sek.
 18 B/Sek.

Kontrast

Low Contrast *(log)*
 Normal Contrast

Lieferung

Cloud Link
 Festplatte

Zusätzliche Hinweise

