

Stand 02/25

[illegible]

(bitte zwingend angeben)

[illegible]

(wenn benötigt zusätzlich angeben)

[illegible]

(falls bereits vorhanden)

Einrichtung: _____

Gebäude/Etage/Raum: _____

Telefon:

E-Mail: _____

Hiermit bestätige ich, dass dieser Auftrag im dienstlichen Interesse erforderlich ist
und akzeptiere die AGBs des DRUCKZENTRUMs.

Datum/Unterschrift

Seiten:

Auflage:

Format: _____

☐ einseitig

☐ doppelseitig

☐ S/W

☐ farbig

Standard 80 g

☐ **Premium** 90 g

☐ **Anderes:** _____

☐ 1-Klammerheftung

☐ 2-Klammerheftung

☐ Mittelheftung

☐ Lochen

☐ Blockleimbindung

☐ versiegelter
Karton

(zzqł. 3,50 €)

☐ **persönliche
Zustellung**

Nur Campus Unistr. 150

(zzgl. 38,00 €)

Vorstufe 0234 32-29656 • Produktion 0234 32-29657
druckzentrum@rub.de
www.druckzentrum.ruhr-uni-bochum.de
Mo.-Mi. 08.00-16.30 Uhr • Do.-Fr. 08.00-15.00 Uhr