AUFTRAGSSCHEIN KLAUSUR

Kundennummer: _____

Institution/Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

Gebäude/Etage/Raum: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kostenstelle/Auftragsbezeichnung:

_____

Sciebo ID

(falls bereits vorhanden)

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

Datum/Unterschrift

DRUCK

Seiten: _____ **Auflage:** _____

Format: _____

DRUCK

- ☐ einseitig
- ☐ doppelseitig
- ☐ s/w
- ☐ farbig

PAPIER

- ☐ Standard 80 g
- ☐ Premium 90 g
- ☐ Anderes: _____

WEITERVERARBEITUNG

BINDUNG

- ☐ 1-Klammerheftung
- ☐ 2-Klammerheftung
- ☐ Mittelheftung
- ☐ Lochen
- ☐ Blockleimbindung

ZUSATZLEISTUNGEN

- ☐ versiegelter Karton (zzgl. 4,17 €)
- ☐ persönliche Zustellung **Nur Campus Unistr. 150** (zzgl. 45,22 €)

Sonstiges/Anmerkungen

Preise und weitere Leistungen entnehmen Sie bitte unserer Preisliste auf www.druckzentrum.rub.de.

- ☐ Probedruck
- ☐ Express (Preisaufschlag 20 %)

DRUCKZENTRUM

Fon 0234 32-24134 • Fax 0234 32-14782
druckzentrum@uv.rub.de
www.druckzentrum.ruhr-uni-bochum.de
Mo.-Do. 08.00-16.30 Uhr • Fr. 08.00-15.00 Uhr