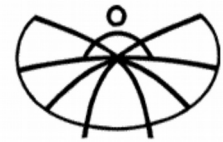


Absender *Sender*:

eMail

Datum *date* :

Otto-Lilienthal-Museum
Ellbogenstraße 1
17389 Anklam
Germany



Otto Lilienthal
MUSEUM

or FAX to +49-3971-245580

--
Anforderung digitaler Kopien / Request for digitized materials

Ich bestelle folgende Materialien aus dem Archiv des Otto-Lilienthal-Museums

I herewith order the following items from the Otto-Lilienthal-Museum's archives:

Inventory No.s: Details *file format* (z. B. e. g.: JPEG 300 dpi, 15*10 cm)

Die Nutzungsbedingungen/Gebührenordnung des Museums erkenne ich an. Die Materialien empfangen ich zu ausschließlich folgendem Zweck *I herewith acknowledge the museum's use restrictions and fee schedule. The material will be used exclusively for following purpose:*

Eine Archivierung oder Weitergabe über den genannten Verwendungszweck hinaus erfolgt nicht. Die Veröffentlichung erfolgt mit ausdrücklicher Quellenangabe. *I shall not store or transfer the material in any manner other than in the context of the purpose stated above. When publishing the material I will explicitly cite the source (Otto-Lilienthal-Museum).*

Bitte senden Sie mir eine Rechnung. *Please send me an invoice.*

Die sich ergebenden Gebühren von *I paid fees of* EUR habe ich auf folgendem Weg bezahlt *in the following way:*

transfer to Sparkasse Vorpommern (BIC: NOLADE21GRW) Account Hansestadt Anklam:

(IBAN: DE 87 1505 0500 0000 0004 50) Verwendungszweck reference: 25100

Überweisungsgebühren gehen zu meinen Lasten. Any additional transfer fees will be paid by me.

Stempel/Unterschrift
Signature / Company seal
(where appropriate)