

Absender *Sender:*

Datum *date* :

Otto-Lilienthal-Museum  
Ellbogenstraße 1  
17389 Anklam  
Germany



or FAX to +49-3971-245580

**Anforderung von Archivmaterial / Requirement of archive material**

Ich bestätige den Empfang/die Anforderung folgender Materialien aus dem Archiv des Otto-Lilienthal-Museums *I confirm the receipt / the requirement of following material from the archives of the Otto-Lilienthal-Museum:* Inventarnummern *accession numbers:*

Die Nutzungsbedingungen/Gebührenordnung des Museums erkenne ich an. Die Materialien empfangen ich zu ausschließlich folgendem Zweck *I accept the condition of use / scale of fees of the museum. The material was exclusively received for following purpose:*

Eine Bildbearbeitung, Archivierung oder Weitergabe über den genannten Verwendungszweck hinaus erfolgt nicht. Die Veröffentlichung erfolgt unter ausdrücklicher Quellenangabe. *A picture treatment, archiving or passing on after the called intended purpose does not occur. The publication occurs under explicit reference.*

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 Deutsche Bank Anklam BLZ: 130 700 00 (BIC: DEUTDEBR) Konto: 4322 723*

*(IBAN: DE 22 13 07 00 00 04 32 27 23 00) Verwendungszweck reference: 3220 - 151.000*

*Überweisungsgebühren gehen zu meinen Lasten. Additional money transfer fee is paid by me.*

Adresse *address:*

Stempel/Unterschrift  
*Signature, Company stamp*