

Absender *Sender:*

eMail

Datum *date* :

Otto-Lilienthal-Museum
Ellbogenstraße 1
17389 Anklam
Germany



FAX: +49-3971-245580

Anforderung digitaler Kopien *Requirement of digital copies*

Ich bestelle folgende Materialien aus dem Archiv des Otto-Lilienthal-Museums *I confirm the requirement of following material from the archives of the Otto-Lilienthal-Museum:*

Inventarnummern *accession numbers:* 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 accept the condition of use / scale of fees of the museum. The material was exclusively received for following purpose:*

Eine Archivierung oder Weitergabe über den genannten Verwendungszweck hinaus erfolgt nicht. Die Veröffentlichung erfolgt mit ausdrücklicher Quellenangabe. *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.

Stempel/Unterschrift
Signature, Company stamp