

Stadtarchiv Mühlhausen
 Postfach 1243
 D-99962 Mühlhausen
 Tel.: +49 3601/452-142
 Fax: +49 3601/452-137
 E-Mail: stadtarchiv@muehlhausen.de

Dienstliche Vermerke

Bearbeiter: _____ Erledigt am: _____

Anzahl	Einzelpreis	Betrag

Reproduktionsauftrag

Auftraggeber:
 (Versandanschrift)

 Rechnung an:

- Ich bitte um Anfertigung von:**
- Digitalaufnahmen (Abgabe via Download Link)
 - Digitalaufnahmen (Abgabe auf CD-R /DVD)
 - Xerokopien/Scankopien, A3/A4

Signatur	Aktentitel	Blattangabe (VS/RS)	Anzahl	Bemerkungen

Ich habe von der Archivsatzung und der Kostensatzung des Stadtarchivs Mühlhausen Kenntnis genommen und bestätige das mit meiner Unterschrift.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Auftraggeber