



Übersetzungsbüro LANGUAGE CENTER Ltd.

INDIVIDUELLE SPRACHSCHULE ♦ ÜBERSETZUNGSBÜRO

Auftragserteilung – Korrekturlesen

Kontakt:

Anrede/Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr. (bitte Adresse für Rechnungsstellung angeben) _____

Plz: _____

Ort: _____

Staat: _____

Tel. Firma: _____

Tel. privat: _____

Fax: _____

Email Adresse: _____

Mobil: _____

Auftrag:

Sprachen: _____

Vereidigt: ja () nein ()

Standort/ Adresse: _____

Gemäß Angebot Nr.: _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Bezahlung:

Rechnung bitte in () Euro _____

Gebühr wird bezahlt per () Lastschriftverfahren () Überweisung () Scheck () bar _____

Bankinstitut, Ort (nur bei Lastschriftverfahren): _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Info:

Wie sind Sie auf unser Institut aufmerksam geworden? _____

() Internet () Telefonbuch () Gelbe Seiten () Werbebrief () Empfehlung () Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift/Stempel des Auftraggebers

Durch die Unterschrift erkenne ich die mir überlassenen und von mir gelesenen AGB als Vertragsgrundlage an.