



AuftragsNr.:

FOTOAUFTRAG FÜR SACH- UND OBJEKTAUFNAHMEN

Dienstliche Kontaktdaten

Einrichtung: _____

Name: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Auftragsbeschreibung

Inhalt: _____

Datum: _____

Zeit: _____

Ort: _____

Rechtliche Hinweise: www.itmz.uni-rostock.de/service/medienservice/fotografie

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Einverständniserklärung und AGB des IT- und Medienzentrums gelesen habe und anerkenne.

Datum, Unterschrift: _____

VOM ITMZ AUSZUFÜLLEN

Ausgabe per: _____

Ausgabe am: _____ erledigt von: _____