



Kanzleistempel

### Kölner Juristischer Kopierdienst

### Kopierauftrag

Per Fax (0221-940 816 16)

\*Vorname:

\*Straße/Hnr.:

\*Nachname:

\*Plz/Ort:

Kanzlei/Firma:

\*Telefax:

Angaben mit \* sind für die Auftragsbearbeitung erforderlich

unser Az:

Vorgenannter Auftraggeber

erteilt den Auftrag, folgende Dokument zu kopieren und per Telefax an ihn zu senden:

- |    |    |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

\*Klicken Sie auf das Kästchen um die AGB zu akzeptieren

6 6 6 füllt Auftragnehmer aus 6 6 6 füllt Auftragnehmer aus 6 6 6 füllt Auftragnehmer aus 6 6 6  
**Auftragsbestätigung - Rechnung**

Fax an: \_\_\_\_\_

Rechnungs-Nr: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren

die von Ihnen angeforderten Dokumente Nr. \_\_\_\_\_ sind uns leider nicht zugänglich.

anliegend übersenden wir Ihnen laut vorstehendem Auftrag die Dokumente Nr. \_\_\_\_\_

1. Grundpreis (incl. 10 Seiten)	_____ x 12,00 EUR	_____ EUR
2. je weitere Seite:	_____ x 0,50 EUR	_____ EUR
Zwischensumme:		_____ EUR
3. Mehrwertsteuer 16%:		_____ EUR
<b>Rechnungssumme:</b>		<b>===== EUR</b>

Wir bitten um Überweisung des Rechnungsbetrages innerhalb zweier Wochen unter Angabe o.g. Rechnungs-Nr. auf d. Konto: Stadtparkasse Köln, BLZ 370 501 98, Konto-Nr. 10152031

Wir danken für Ihren Auftrag!

Ihr KJK