

# SERVICEauftrag

## belichtungen proof andruck

Beachten Sie bitte unsere aktuelle Preisliste

[ai'diərs]

eidiares  
mediengesellschaft mbH  
Burgmauer 4  
50667 Köln am Dom

fon (0221) 92 57 58-0  
fax (0221) 92 57 58-8  
isdn (0221) 92 57 58-55  
e-mail mail@eidiares.de

### JOB | AUFTRAG | BEZEICHNUNG | NUMMER

Bitte geben Sie Ihre Auftragsbezeichnung für unsere Rechnungsstellung an.

### DATENLIEFERUNG PER

- .....CD/DVD     .....Zip 250 MB     .....USB Stick  
 .....Jaz 1 o. 2 GB     .....Zip 100 MB     .....e-mail  
 ISDN [bitte Ordnername angeben] .....

### SCHRIFTEN | GRAFIKEN | BILDER ...

- Schriften liegen bei     Grafiken | Bilder [EPS, TIF ...] liegen bei  
 Ausdrücke anbei | per Fax     .....

### DATENFORMAT

- Datei     Programm Daten     PostScript     PDF     MAC     PC  
 Filme     .....Farbsätze Filme anbei     1c     2c     3c     4c     .....

### SEITENFORMAT

- Einzelseite     Doppelseite     Montageflächen  
 .....  
 Größe [Seite | Montagefläche]     Beschnitt     100%     skaliert auf .....%

### FILMBELICHTUNG

- seitenverkehrt     seitenrichtig     positiv     negativ     .....  
 Raster     28     34     40     48     54     60     70     80     .....  
 Farben     CMYK     Cyan     Magenta     Yellow     Black  
 .....  
 Sonderfarben     Probezusammenstellung | Farbe als Graustufen  
 Überfüllungen  
 Bitte einstellen (kostenpflichtig)     sind eingestellt     Schwarz überdrucken

### DIGITALPROOF [efi COLOR]

- Standard semimatt     hochglänzend     ICC Profile [erbitte Rückruf]

### ANDRUCK

- Papier     170 gr/m<sup>2</sup> Kunstdruck     Originalpapier .....  
 Farben     CMYK     Cyan     Magenta     Yellow     Black  
 .....  
 Sonderfarben     mit Skala     ohne Skala

### DATEINAMEN

1. Name  
 Belichtung     alle Seiten     von - bis     Nutzen
2. Name  
 Belichtung     alle Seiten     von - bis     Nutzen
3. Name  
 Belichtung     alle Seiten     von - bis     Nutzen
4. Name  
 Belichtung     alle Seiten     von - bis     Nutzen

### Interne Information [eidiares']

Kundennummer | Jobnummer

### AUFTRAGGEBER

Ansprechpartner    Telefon

### LIEFERUNG

- Selbstabholer [Bitte anrufen] .....  
 Kurier verständigen [Kurierdienst und Telefon angeben]

Lieferanschrift wie Auftraggeber     abweichend

### TERMINWUNSCH

Datum    Uhrzeit     abgesprochen mit

### SONSTIGES

Datum    Unterschrift

- |                                       |                               |  |                                       |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Digitalproof | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/> Andruck      | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/> Digitalproof | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/> Andruck      | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/> Digitalproof | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/> Andruck      | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/> Digitalproof | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/> Andruck      | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |
| <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> alle | <input type="checkbox"/> von - bis ..... | <input type="checkbox"/> Nutzen ..... |