Stadtverwaltung Bernsdorf
Rathausallee 2
02994 Bernsdorf

Antrag auf Anfertigung von Kopien

Antragsteller

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
_____
_____
Telefonnummer: _____

Anfertigung folgender Kopien

Aktentitel	Format	s/w oder farbig	Anzahl

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, nach Auslösung dieses Kopierauftrages für alle durch diesen Kopierauftrag entstehenden Kosten aufzukommen, auch wenn die Unterlagen nicht mehr von mir benötigt werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift