



## Auftrag Posterdruckdienst

Fakultät / Institut / ZE  
(vollständige Postanschrift)

---

---

Auftraggeber: Name, Vorname  
Mitarbeiter

---

E-Mail

---

Telefon / Fax

---

Bemerkungen

---

### Drucken

Anzahl

Dateiname(n)

Format A0 (84,1 x 118,9 cm)

Format A1 (59,4 x 84,1 cm)

Format A2 (42,0 x 59,4 cm)

Format A3 (29,7 x 42,0 cm)

Format A4 (21,0 x 29,7 cm)

Sonderformate

Breite

Länge

### Scannen

Anzahl/Bemerkungen