

Buchungsformular
pax tv
Medialeistung



Kundendaten:

Unternehmen: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / FAX: _____

Emailadresse: _____

Straße & Nummer: _____

PLZ & Ort: _____

Bereich (bitte auswählen):

Personenkontrolle (1 System 60")	<input type="checkbox"/>	Check-In (3 Systeme 42")	<input type="checkbox"/>
Wartebereich (2 Systeme 42")	<input type="checkbox"/>	Ankunft (1 System 42")	<input type="checkbox"/>

Buchungsdetails:

Belegungszeitraum: _____

Spotlänge in Sekunden: _____

Wiederholungen pro Tag: _____

Prospektablage Ja / Nein: _____

Spotproduktion:

Spotproduktion ausführen	<input type="checkbox"/>	Angebot Produktion zusenden	<input type="checkbox"/>
Produktionsvorlagen zusenden	<input type="checkbox"/>	Spot wird zugesendet	<input type="checkbox"/>

Unterschrift Kunde

Stempel Kunde

