

Ihre Kontaktdaten

Firma: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Fax: _____

Zahlungsart

Vorkasse
 Banklastschrift innerhalb 8 Tagen
Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
Bank: _____
BIC: _____

Gewünschte Qualität und Ausgangsmaterial

Premium Qualität SD Full HD
 Mini-DV VCD Digital 8 S-VHS/VHS Betamax
 Micro-MV Hi 8 Video 8 Video 2000

Profiline Qualität SD Full HD
 Digital Betacam 1 Zoll Betacam/SP D1 D2/MII
 DVCAM HDV DVCPro U-matic HD-CAM

Ultra-Scaling Full HD 4k
 Digital Betacam 1 Zoll Betacam/SP D1 D2/MII
 DVCAM HDV DVCPro U-matic (H/L) Betamax
 Mini-DV VCD Digital 8 S-VHS/VHS _____
 Micro-MV Hi 8 Video 8 Video 2000

Anzahl der Kassetten: _____

Normwandlung NTSC/PAL

Kassettenreparatur

Kassetten-Laufzeit:

bis 30 Minuten bis 120 Minuten
 bis 60 Minuten bis 180 Minuten
 bis 90 Minuten bis 240 Minuten

Überspielung auf

Video-DVD als M-Disc

Sonstiges Format: _____

Video-Blu-ray als M-Disc

Daten zur Weiterverarbeitung als mp4:

Daten-DVD als M-Disc

Daten-Blu-ray als M-Disc

Festplatte BEROLA USB-Stick 3.0

Hinweis
• Auf Wunsch auch andere Formate, wie z. B. DV-AVI, YUV-AVI (unkomprimiert), MPEG2, Apple ProRes 422 HQ-MOV, DNxHD-MOV, etc.

Angelieferte(r) Festplatte/USB-Stick

Übermittlung per Server

Hinweis
• Ohne Angaben rufen wir Sie zurück und beraten Sie zu Ihren Wünschen.

Versand (Liefertermine nach Vereinbarung!)

Versand

Abholung

Gewünschter Liefertermin: _____

Ich bin mir noch nicht sicher

Anbei sende ich Ihnen mein Filmmaterial. Ich habe aber noch keine Ahnung wie es digitalisiert werden soll. Bitte prüfen Sie mein Material und rufen Sie mich zur Beratung zurück. Dabei entstehen für mich KEINE Kosten!

Ihre Anmerkungen

Datum, Ort _____

Unterschrift _____