



# Fotografische Dienste

**DESY**

**FREMDINSTITUTE**

*Kostenstelle/Costcenter*

*Weiterberechnungskonto\_\_WB:  
Settlement account\_\_WB:*

<i>Name/Surname:</i>	<i>Vorname/Firstname:</i>
<i>Gruppe/Group:</i>	<i>Datum/Date:</i>
<i>Phone:</i>	
<i>E-Mail:</i>	

<input type="checkbox"/> <i>Biometrisches/Biometrical Photo</i>	<input type="checkbox"/> <i>Desy - HOMEPAGE</i>
<input type="checkbox"/> <i>USA Visa</i> <input type="checkbox"/> <i>Indien Visa</i>	<input type="checkbox"/> <i>Portrait</i>
<input type="checkbox"/> <i>Japan- China- Russland-Visa</i>	<input type="checkbox"/> <i>Workshop / Konferenz</i>
<input type="checkbox"/> <i>Kranführerschein/Gabelstapler Crane operator licence/forklift</i>	<input type="checkbox"/> <i>Maschinenteile / Räume Machine parts/business premises</i>
<input type="checkbox"/> <i>Veröffentlichung/Publishment</i>	<input type="checkbox"/> <i>Gruppenbild/Group picture</i>
<i>Bemerkungen/Comments</i>	
<i>Ansprechpartner/in _ Kontakt person:</i>	
<i>Unterschriftsberechtigt sind die Gruppen-/Abteilungsleiter und Ihre Vertreter. Authorised to sign are the Team leader/Head of department and their deputies.</i>	
_____	_____
<b>Datum/Unterschrift</b> Date/Signature	<b>Name in Druckbuchstaben</b> Name in block letters



# Fotografische Dienste

**DESY**

**FREMDINSTITUTE**

*Kostenstelle/Costcenter*

*Weiterberechnungskonto\_\_WB:  
Settlement account\_\_WB:*

<i>Name/Surname:</i>	<i>Vorname/Firstname:</i>
<i>Gruppe/Group:</i>	<i>Datum/Date:</i>
<i>Phone:</i>	
<i>E-Mail:</i>	

<input type="checkbox"/> <i>Biometrisches/Biometrical Photo</i>	<input type="checkbox"/> <i>Desy - HOMEPAGE</i>
<input type="checkbox"/> <i>USA Visa</i> <input type="checkbox"/> <i>Indien Visa</i>	<input type="checkbox"/> <i>Portrait</i>
<input type="checkbox"/> <i>Japan- China- Russland-Visa</i>	<input type="checkbox"/> <i>Workshop / Konferenz</i>
<input type="checkbox"/> <i>Kranführerschein/Gabelstapler Crane operator licence/forklift</i>	<input type="checkbox"/> <i>Maschinenteile / Räume Machine parts/business premises</i>
<input type="checkbox"/> <i>Veröffentlichung/Publishment</i>	<input type="checkbox"/> <i>Gruppenbild/Group picture</i>
<i>Bemerkungen/Comments</i>	
<i>Ansprechpartner/in _ Kontakt person:</i>	
<i>Unterschriftsberechtigt sind die Gruppen-/Abteilungsleiter und Ihre Vertreter. Authorised to sign are the Team leader/Head of department and their deputies.</i>	
_____	_____
<b>Datum/Unterschrift</b> Date/Signature	<b>Name in Druckbuchstaben</b> Name in block letters