

## Mab-Media Abnahmeformular

Bitte füllen Sie einfach die folgenden Felder aus und schicken Sie uns dieses Abnahmeformular per Fax. Wir benötigen Ihre Abnahmebestätigung nach Beendigung entscheidender Arbeitsphasen.

Firma	<input type="text"/>	Abteilung	<input type="text"/>
Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>

Aktuelles Projekt, das Sie hiermit abnehmen

### Ist unsere Arbeit fehlerfrei?

Der gesamte Text ist fehlerfrei

Alle Bilder wurden korrekt eingesetzt

Die Farben entsprechen den Vorgaben

Das Design ist den Vorstellungen gemäß

Die Arbeit kann gedruckt werden

Es sind keinerlei Mängel erkennbar

Bitte kreuzen Sie alle Angaben an, denen Sie zustimmen.

### Haben Sie eine wichtige Anmerkungen zu machen?

  
  

Ort, Datum

Unterschrift des/der Entscheidungsbevollmächtigten

Bitte schicken Sie diesen Bogen ausgefüllt an unsere Faxnummer +49 (0) 22 24 / 98 64 36