VINYL – Test-Order or Whitelabel-Order

☐ Test-Order, Menge/ Quantity: _____

☐ Whitelabel-Order, Menge/Quantity: _____ Datum/Date:_____

☐ 12 " ☐ 10 " ☐ 7 " ☐ Doppel-Vinyl ☐ _____

Kunde/Customer

Lieferadresse/Delivery Adress

Referenz / Catalogue number (max. 16 Stellen/max. 16 characters)	
Ankunft Medium Reception Lacquers / CD-R / Upload	☐ Folie/Lacquers ☐ CD-R ☑ Upload Datum/Date: _____
Gewünschte Drehzahl/ Desired speed of rotation	A ☐ 33⅓ / ☐ 45 B ☐ 33⅓ / ☐ 45 C ☐ 33⅓ / ☐ 45 D ☐ 33⅓ / ☐ 45 .....
Titelfolge, Seitenanzahl und Seitenaufteilung / Selection (track), location on vinyl disk, playing time: **Bitte geben Sie die Titel wie folgt an:** Titel-/Dateiname, Position (A1, B1, B2, C1 usw.), Spielzeit **Please describe each of the selections as follows:** Title/file name, location on disk (A1, B1, B2, C1, etc.), playing time	

Besondere Wünsche/ Special requests:	**- Zusätzliche Pausen zwischen den Titelns gewünscht /** Additional pauses between selections required? ☐ **Ja**/Yes ☐ **Nein/**No wenn ja, bitte ungefähre Länge angeben / if yes, approximate length: _____ **- Gravur-Wünsche** /Engraving (Text to be engraved between the run out grooves additionally; Catalogue, reference or matrix number plus side index will always be engraved) _____
Zusätzliche Anmerkungen oder Anweisungen:/ Additional comments or instructions:	

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber/Signature Customer