

Datum _____

Digi24
Sperberstr. 6
41540 Dormagen

Name, Vorname

Straße

PLZ und Ort

Hiermit bestätige ich, das sich die Kasette in meinem Besitz befindet. Ich möchte nur eine Sicherungskopie zu privaten Zwecken anfertigen lassen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift