



www.21mastering.de
Werftstr. 13
D-10557 Berlin
info@21mastering.de

Auftrag für Schallplattenschnitt

Künstler/Artist

Album/Maxi-Title

E-Mail

Rechnungsadresse/Invoice-Adress

Name

Adresse

PLZ/ZIP Ort/City

Land/Country

Weitere Angaben/Further Information

Mastering Studio/Engineer

Angeliefertes Datei-Format/Media provided: Audio-CD DAT Download

Gewünschtes Format: 12" 10" 7"

33upm/rpm 45upm/rpm

Gesamtspielzeit: Seite/Side A min Seite/side B

Stückzahl/pieces:

Tracklist

No.	Titel/Title	Spielzeit/Lenght	Pause in sec.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

Comments