



Abdruckanfrage

Ihre Kontaktdaten

Name: _____
Adresse: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Mobil: _____

Informationen zum Titel, den Sie verwenden möchten

Autor/Herausgeber: _____
Buchtitel: _____
Ausgabe: _____ Kapitel: _____
Zeitschrift: _____ Band: _____
Erscheinungsjahr: _____
ISBN/ISSN: _____
Abbildungen/Tabellen: _____
Seiten: _____

Informationen zu Ihrer Publikation

Autor/Herausgeber: _____
Arbeitstitel: _____
Verlag: _____
Publikationsform¹: _____
Erscheinungstermin: _____
Auflage/Zugriffszahlen: _____

Weitere Informationen: _____

Datum

Unterschrift des Anfordernden

¹ Z.B. Print, Online, CD-ROM, Internet, Intranet etc.