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: _____

Publikationsform[1]: _____

Erscheinungstermin: _____

Auflage/Zugriffszahlen: _____

Weitere Informationen: _____

_____

_____

_____ _____

Datum Unterschrift des Anfordernden

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