



MEDIENBESTELLUNG FÜR DIE BIBLIOTHEK

Bitte deutlich schreiben oder mit Adobe Reader ausfüllen.

STANDORT CAMPUS STANDORT HOLZSTRASSE

ANGABEN ZUM BESTELLER			
Name:	Studiengang/Fachbereich:	Datum:	
Telefon:	E-Mail:		
Falls gewünscht bitte ankreuzen:	Vormerkung (für 1 Woche)	JA []	NEIN []
	Benachrichtigung bei Eingang	JA []	NEIN []
	Erstausleihe	JA []	NEIN []

Person die zur Bestellfreigabe befugt ist (Unterschrift)
--

BIBLIOGRAPHISCHE ANGABEN			
Verfasser/Herausgeber (Name, Vorname)	Titel	Verlag, Jahr, ISBN, Preis (wenn bekannt)	Bem *) Anzahl
			PR [] FR [] LBS [] SA/HA []
			PR [] FR [] LBS [] SA/HA []
			PR [] FR [] LBS [] SA/HA []
			PR [] FR [] LBS [] SA/HA []
			PR [] FR [] LBS [] SA/HA []

*) PR = Präsenzex., FR = Freihand, LBS = Lehrbuchsammlung, SA/HA = Semester-, Handapparat