

FERNLEIHAUFTRAG

ENTGELT PRO MEDIUM / KOPIE: 3,00 €
FÜR SCHÜLER / STUDENTEN: 2,00 €

KONTAKTDATEN

Ausweisnummer: _____
Name: _____
Anschrift: _____
Ort: _____
Telefonnr.: _____
eMail: _____

BUCHBESTELLUNG

Verfasser: _____
Titel: _____
Erscheinungsort
und -jahr: _____
Verlag: _____
ISBN: _____

AUFSATZBESTELLUNG

Verfasser: _____
Titel der Zeitschrift: _____
Aufsatztitel: _____
Erscheinungsort: _____
Jahrgang / Heft-Nr.: _____
Seitenangabe: _____

VIELEN DANK FÜR IHREN AUFTRAG
Ihre Stadtbibliothek Siegburg