

Kopierauftrag

Lfd. Nr.

zu Beständen der Lippischen Landesbibliothek / Theologischen Bibliothek

LIPPISCHE LANDESBIBLIOTHEK
THEOLOGISCHE BIBLIOTHEK
DETMOLD 

Landesverband Lippe

Name, Vorname, ggf. Titel

ggf. Zusätze (Firma, Institut usw.)

.....
Postanschrift (Straße, Hausnummer)

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Signatur	Titel	Seite(n)	Auftragsart	Preis

1 Fotokopien S/W

Anzahl	Art	Summe
	A4 (à 0,30 €)	
	A3 (à 0,60 €)	

2 Fotokopien Farbe

Anzahl	Art	Summe
	A4 (à 1,- €)	
	A3 (à 2,- €)	

3 Mikroform-Ausdruck

Anzahl	Art	Summe
	A4 (à 1,- €)	
	A3 (à 2,- €)	

10,- € Bearbeitungsgebühr bei Bestellungen aus einer Sondersammlung

Der Auftrag wird abgeholt.
Bezahlung bei Abholung

Der Auftrag soll zugeschickt werden. Porto und
Verpackung werden in Rechnung gestellt. Sie erhalten eine
Vorausrechnung. Auslieferung nach Zahlungseingang.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

LLB

Auftraggeber ausgewiesen durch: LLB-Benutzerausweis Personalausweis schriftlicher Auftrag

Angenommen:.....

Ausgehändigt:

Genehmigt:.....

Zur Kopierstation:.....

Zurück:.....