

Bestell-Nr.: _____
(Gebühren: 1,50 Euro pro Bestellung + Versandkosten)

Vom Besteller auszufüllen (Druckschrift):

Name, Vorname

Leser-Nummer

Adresse

Telefon

Buchbestellung

Verfasser

Buchtitel

Erscheinungsort

Erscheinungsjahr

ISBN-Nummer

Aufsatzbestellung

Titel der Zeitschrift

Erscheinungsjahr

Jahrgang

Heftnummer

Verfasser

Titel

Seitenangabe des Aufsatzes

Auszufüllen von der Bibliothek

Bibliographischer Nachweis

Bestelldatum

Geliefert von (Sigel der Bibliothek)

Gelieferte Bände

Soll zurück am

Endgültig zurück

Verlängert bis

Gemahnt am

Stadtbibliothek | Krugsche Gasse 24 | 63667 Nidda
Telefon: 06043/1040 | Telefax: 06043/972392
Email: stadtbibliothek-nidda@t-online.de