

>stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen<

Dokumentlieferdienst per Fax

Autodienst-Nr.

Nur für Bestellungen an:

Universitätsbibliothek Gießen
Autodienst
Fax: 0641/99-14039
Tel.: 0641/99-14033

Anzahl der Kopien:

per Fax geliefert
Bearb. / Bemerkungen:

Besteller/in (Bitte in Blockschrift) _____

Kostenstellenummer: _____ PPA-Nummer: _____

Institut: _____

Name: _____

Adresse: _____

Fax: _____ Tel.: _____

Bestellangaben:

(Eine Bearbeitung kann nur erfolgen, wenn die Bestellangaben vollständig sind)

Signatur: _____

Zeitschrift: _____

Band / Heft: _____ Jahr: _____ Seiten: _____

Autor/en: _____

Titel des Aufsatzes: _____

Dieses Formular gilt als Bestellung für den Dokumentlieferdienst zum Preis von EUR 0,20 pro Fax-Kopie.

Ort, Datum: _____

Institutsstempel / Unterschrift Besteller/in

Rückmeldung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bestellangaben falsch / unvollständig | <input type="checkbox"/> Kostenstellenummer falsch / unvollständig |
| <input type="checkbox"/> Fax-Nr. fehlt bzw. fehlerhaft | <input type="checkbox"/> Band nicht am Standort |
| <input type="checkbox"/> Bitte ergänzen und neu bestellen | <input type="checkbox"/> Band vermisst ⇒ ggf. Fernleihe aufgeben |
| | <input type="checkbox"/> Band nicht vorhanden ⇒ ggf. Fernleihe aufgeben |