



Anzahl	Titel	ISBN	Preis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Rechnungsadresse  Autor

Name

Straße

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefon

**Bibliotheksempfehlung**

Ich schlage vor, dass unser(e) Bibliothek/Institut diese(n) Titel bestellt

An

Von

Institut, Fakultät

Telefon

Durchwahl

Datum

Unterschrift

Lieferadresse

Name

Straße

Postleitzahl, Ort

**Bitte senden Sie ihre  
Bestellungen und Anfragen an**

HGV Hanseatische Gesellschaft für Verlagsservice mbH  
Holzwiesenstr. 2  
72127 Kusterdingen  
T +49 (0)7071 93 53 - 86  
F +49 (0)7071 93 53 - 93  
orders@degruyter.com