

Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular entweder aus und geben es an der Ausleihtheke der BDR ab, oder speichern Sie es ab und senden es per Mail an:

*fernleihe@bdr.sbr.rub.de*

Bestellnummer		<b>Bm3</b> Bestellnummer	Friststempel	<b>Bm3</b> Friststempel
Aus	Zahl d. Bände	Bibliographischer Nachweis	Signatur	Signatur
Rückgabedatum				Benutzer wünscht: - Lieferung nur bis _____ (Datum) - Auch andere Auflage / Übersetzung <input type="checkbox"/> Nein - Kopie, falls Original nicht lieferbar <input type="checkbox"/> Nein Falls Kosten anfallen, bis max. € _____ einverstanden.
Name				
Ausweisnummer				
<b>Bm3</b> Dieser Abschnitt muss bis zur Rücksendung im Buch bleiben.				Zahl der Bände
<b>Stiftung Bibliothek des Ruhrgebiets</b> Clemensstraße 17-19 44789 Bochum		Zahl der Bände  <b>Stiftung Bibliothek des Ruhrgebiets</b> Clemensstraße 17-19 44789 Bochum	Bestelldatum u. Unterschrift des Sachbearbeiters	<b>Stiftung Bibliothek des Ruhrgebiets</b> Clemensstraße 17-19 44789 Bochum

Bestellnummer		<b>Bm3</b> Bestellnummer	Friststempel	<b>Bm3</b> Friststempel
Aus	Zahl d. Bände	Bibliographischer Nachweis	Signatur	Signatur
Rückgabedatum				Benutzer wünscht: - Lieferung nur bis _____ (Datum) - Auch andere Auflage / Übersetzung <input type="checkbox"/> Nein - Kopie, falls Original nicht lieferbar <input type="checkbox"/> Nein Falls Kosten anfallen, bis max. € _____ einverstanden.
Name				
Ausweisnummer				
<b>Bm3</b> Dieser Abschnitt muss bis zur Rücksendung im Buch bleiben.				Zahl der Bände
<b>Stiftung Bibliothek des Ruhrgebiets</b> Clemensstraße 17-19 44789 Bochum		Zahl der Bände  <b>Stiftung Bibliothek des Ruhrgebiets</b> Clemensstraße 17-19 44789 Bochum	Bestelldatum u. Unterschrift des Sachbearbeiters	<b>Stiftung Bibliothek des Ruhrgebiets</b> Clemensstraße 17-19 44789 Bochum