

**Datum:**

Nur von Bibliothek auszufüllen:

Bestell-Nr.:
Leihfrist:

Stadt Lippstadt  
 Thomas-Valentin-Stadtbücherei  
 Fleischhauerstr. 2  
 59555 Lippstadt

**Fernleihbestellung**

<b>Nachname*</b>
<b>Vorname*</b>
<b>Strasse, Hausnummer*</b>
<b>PLZ, Ort*</b>
<b>Ausweisnummer*</b>

**Benachrichtigung:**

**Ich möchte gerne per E-Mail benachrichtigt werden, wenn die Bestellung eingetroffen ist!**

<b>E-Mail-Adresse</b>
-----------------------

<b>Telefon</b>
----------------

## Buchbestellung

<b>Verfasser*</b>
<b>Buchtitel*</b>
<b>Erscheinungsort + -jahr*</b>
<b>Auflage, Bandangabe*</b>
<b>ISBN*</b>

## Zeitschriftenartikel

<b>Zeitschriftentitel*</b>
<b>Jahr / Jahrgang*</b>
<b>Hefnummer / Zählung*</b>
<b>Seitenangabe des Artikels*</b>
<b>Verfasser + Titel des Aufsatzes*</b>
<b>ISSN*</b>

**Anmerkung:**

**Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder!  
Unvollständige Bestellungen können nicht bearbeitet werden!**