

Buchbindeauftrag

Universitätsbibliothek Trier – Einbandstelle · 54286 Trier

Rechnungsadresse

Tel. _____
Mail _____

Bitte für den Fachbereich/die Abteilung den beigefügten Band wie folgt binden lassen:

Das Formular bitte nicht für Privatexemplare verwenden. Bitte für jeden Band einen gesonderten Auftrag auswählen.

Bandtitel & Bandangabe**Sondervermerke****Musterband beigefügt?** Ja Nein

.....
von der Einbandstelle auszufüllen

Prägung Längstitel (L) Quertitel (Q)

Bindung Lumbecken Belassen

Bindart Ganzgewebeband Verlagseinbanddecke Sichtbroschur

Gewebe _____

Zurichten

Schrift _____

Deckelhöhe _____

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: Melanie Kolf | Tel. +49 651 201-2416 | kolf@uni-trier.de

Vertretung: Bastian Irsch | Tel. +49 651 201-2415 | irsch@uni-trier.de

Datum _____

Name _____