

Auftragsformular WiScan - Archiv

Ein WiScan-Auftrag kann i.d.R. nur bei gemeinfreien Werken ausgeführt werden.

Für die Bearbeitung eines WiScan-Auftrags benötigen wir folgende Angaben.

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an wiscan@ulb.hhu.de

Angaben zu Ihrer Person:

Name, Vorname*			
Institution			
Straße, Hausnummer*			
PLZ, Ort*			
Staat*			
Telefon			
E-Mail*			
Benutzernummer der ULB			
Angehöriger der HHU Düsseldorf?*	Ja	Nein	
Wenn ja: Institut / ZE an der HHU			
Abweichende Rechnungsadresse?	Ja	Nein	
Name, Vorname			
Institution			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Staat			
Genehmigter Benutzerantrag	Ja	Nein	
Verwendungszweck*	Privat	Kommerziell	HHU Wiss. intern
Falls kommerziell, StIDNr./VAT-Nr.:			

Angaben zum gewünschten Medium:

Bestands-/Archivaliennummer	
-----------------------------	--

Angaben zum Reproduktionsauftrag:

Gewünschte Seiten* (wenn keine Paginierung vhd.: Beschreibung des Blattes/ der Seite sowie der ungefähre Fundort innerhalb der Einheit)			
Art der Reproduktion*	TIFF	PDF	
Wünschen Sie eine Gebühreuvoraus-schätzung?* (Gebührenordnung)	Ja	Nein	
Angaben zur gewünschten Ausfüh-rung / Sonstige Bemerkungen			

Von ULB auszufüllen:

Preis:		Gebühr erlassen:	Ja	Nein
--------	--	------------------	----	------

* Mit rotem Sternchen versehene Einträge sind Pflichteinträge.