

Bestandszusammenstellung Nonbook-Medien



ekz.bibliotheksservice GmbH

Niederlassung Österreich
Schumacherstraße 14

5020 Salzburg

Fax 0669 844699-19

Tel. 0669 844699-0

info@ekz.at

Ich beauftrage die ekz.bibliotheksservice GmbH mit der individuellen Zusammenstellung eines Nonbook-Medienbestandes mit folgendem Profil:

Tonträger	CD	Filmmedien	DVD	
Rock/Pop	<input type="checkbox"/>	Spielfilme	<input type="checkbox"/>	
Filmmusik	<input type="checkbox"/>	Sachthemen/Dokumentationen	<input type="checkbox"/>	
Unterhaltung	<input type="checkbox"/>	Musik	<input type="checkbox"/>	
Jazz	<input type="checkbox"/>	Kinderfilme	<input type="checkbox"/>	
Populäre Weltmusik	<input type="checkbox"/>	Kinderserien	<input type="checkbox"/>	
E-Musik	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	
_____	<input type="checkbox"/>			
Interaktive Medien		Kinder- und Jugendmedien	CD	MC
Erwachsene CD-/DVD-ROM	<input type="checkbox"/>	Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder CD-/DVD-ROM	<input type="checkbox"/>	Kinderserien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Games Playstation 2	<input type="checkbox"/>	Hörbücher für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Bestandszusammenstellung soll insg. _____ Titel enthalten bzw. darf den Wert von _____ EUR nicht überschreiten (Gewünschtes bitte eintragen). Zur Klärung weiterer Details setzt sich die ekz schnellstmöglich mit uns in Verbindung. **Die Medienlieferung erfolgt erst nach Auftragserteilung.**

Bemerkungen: _____

Mir ist bekannt, dass die **Dienstleistung Bestandszusammenstellung Nonbook-Medien kostenfrei** ist, wenn innerhalb von vier Kalenderwochen nach Zusendung der Bestandsauswahl eine **Auftragserteilung über die Medien** erfolgt. Andernfalls werden von der ekz nach dieser Frist 5 % des ausgewählten Warenwertes, mindestens aber 200 EUR (inklusive Mehrwertsteuer) in Rechnung gestellt.

Institution: _____

Name: _____ Kd-Nr.: _____

Straße bzw. Postfach/Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____