

Antrag für Reproduktionserlaubnis (als Anlage zum Vertrag)
Application for permission to reproduce (enclosure to contract)

.....
Name / Name Verlag, Institution/ Publisher, Organisation

.....
Adresse, Land / Country, Address
.....

.....
Telefon, Fax / Telephone, Fax

.....
Email

Veröffentlichung als/ Publication as:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Buch/ book | <input type="checkbox"/> Zeitschriftenartikel/
magazine article | <input type="checkbox"/> Zeitungsartikel/
newsletter article |
| <input type="checkbox"/> Innenteil/ inside | | |
| <input type="checkbox"/> Buchdeckel/ cover print | <input type="checkbox"/> Sonstiges/ other | |
| <input type="checkbox"/> Elektronische Publikation/
electronic publication | <input type="checkbox"/> CD-Rom | <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Internet |

.....
Autor und Titel der Veröffentlichung/ author and title of publication

.....
Auflage/ circulation

.....
Verlag/ publisher

.....
Erscheinungstermin/
publication date

Vorlagen gewünscht als/ Bromide demand as:

- Dia/ Slide
- SW Abzug/ bw print: Größe/ size: 13x 18cm Farb Abzug/ colour print: 18 x24 cm 24 x30 cm anderes/ other:.....
- Datei/data file
Auflösung/ resolution: 300dpi 150 dpi 72 dpi
Druckgröße/ size: cm anderes/other.....
 jpg tiff anderes/ other

Objekt/ object

Inv.Nr. / inv. no.

Referenzstelle/ reference (z.B. Buch S., xy)

Datum/Date.....Unterschrift/Signature.....

Bitte senden Sie das unterschriebene und vollständig ausgefüllte Formular an folgende Adresse
Please sign and return the complete form to the following address

**Landesmuseum Württemberg, Schillerplatz 6, D-70173 Stuttgart,
Fotoarchiv Archäologie, Ms Klotter**

Email: ulrike.klotter@landesmuseum-stuttgart.de

Fax: ++49(0)711/89535-202, Telefon: ++49(0)711/89535-232

Fotoarchiv Kunst und Kulturgeschichte, Ms Klingspor

Fax: ++49(0)711/89535-202, Telefon: ++49(0)711/89535-230

Email: noreen.klingspor@landesmuseum-stuttgart.de