

**Antrag für Reproduktionserlaubnis**

Application for permission

*DELIVERY ADDRESS / LIEFERADRESSE*

**(Name/Firma / person/company)**

Email

Telefon

Fax

*INVOICE ADDRESS / RECHNUNGSADRESSE*

**(Firma / person/company)**

Email

Telefon

Fax

**Objekt/ object**

**Inv. Nr. / inv. no.**

**Referenzstelle/ reference (z.B. Buch S.)**

Autor und Titel der Veröffentlichung oder Ausstellung /author and title of publication or exhibition:

*Erscheinungstermin/ publication date*

*Verlag/ publisher*

**Veröffentlichung als/ publication as:**

<input type="checkbox"/> Buch/ book	<input type="checkbox"/> Zeitschrift / magazine article	<input type="checkbox"/> Zeitung/ newsletter article
<input type="checkbox"/> Innenteil/ inside	<input type="checkbox"/> Titelseite/ front page	<input type="checkbox"/> Ausstellungsdidaktik/ exhibition component
Auflage /circulation <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ausstellungskatalog / exhibition catalogue	
<input type="checkbox"/> wissenschaftliche Publikation / scientific publication		

<input type="checkbox"/> Elektronische Publikation/ electronic publication:	<input type="checkbox"/> CD-Rom	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> eBook
---	---------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Auflage /circulation

<input type="checkbox"/> Internet	Zeitraum / term <input style="width: 180px;" type="text"/>
-----------------------------------	--

Sonstiges/  
other

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an / Please return the complete form to  
**Landesmuseum Württemberg, Schillerplatz 6, D-70173 Stuttgart**  
**Fax: +49 (0)711 89 535-202**