

Ihre Kontaktdaten:

Verlag* _____

Name* _____

Straße / Haus-Nr.* _____

PLZ / Wohnort* _____

Land* _____

Telefon* _____

Fax* _____

E-Mail* _____

Bevor wir über die Abdruckgenehmigung und die Höhe des Abdruckhonorars für den angefragten Beitrag entscheiden können, benötigen wir von Ihnen nähere Angaben zum geplanten Projekt.

Titel Ihrer Publikation*

Art Ihrer Publikation* _____

Ladenpreis* _____

Seitenanzahl/-umfang* _____

Auflagenhöhe* _____

Erscheinungstermin* _____

Aus welchem Werk möchten Sie etwas abdrucken?

Titel* _____

ISBN _____

Abdruck von Seite ... unseres Werkes*

Verlag* HERDER KeRLE Alber Knecht Kreuz

Entspricht innerhalb Ihres Werkes einem Seitenumfang von ... Seiten
(bitte Texte mitschicken)

Illustrationen/Bilder
(bitte Illustrationen/Bilder mitschicken)

| | | | | | |
|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Bitte wählen: | 1/8 S sw / innen | 1/4 S sw / innen | 1/2 S sw / innen | 1/1 S sw / innen | 2/1 S sw / innen |
| Cover | 1/8 S farbig/ innen | 1/4 S farbig/ innen | 1/2 S farbig/ innen | 1/1S farbig/ innen | 2/1 S farbig/ innen |

Bemerkung / weitere Produktbeschreibung: