

# Publikationsverzeichnis Januar bis Juni 2024

(gültig bis 13. Juni 2024)

**Sächsische Landeszentrale  
für politische Bildung  
- Publikationsbestellung -  
Schützenhofstraße 36**

**01129 Dresden**

## Dieser Bestellschein gilt nicht für:

- Bibliotheken in Sachsen
- Institutionen der politischen Bildung in Sachsen (Veranstaltungen)
- Besteller aus anderen Bundesländern

Diese schicken ihre Bestellwünsche bitte **formlos** an:

**publikationen@slpb.sachsen.de**

oder unsere nebenstehende Adresse.

**Bitte füllen Sie die Adressfelder vollständig und in Druckbuchstaben aus!  
Beachten Sie, dass die Lieferung an Postfachadressen nicht möglich ist!**

Nachname

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

0 \_\_\_\_\_

Ort (im Freistaat Sachsen)

Datenschutz: Name, Adresse und Bestellnummern werden aus organisatorischen Gründen im elektronischen Bestellsystem der SLpB bis zu 18 Monaten gespeichert.  
Die Bestelldaten werden ausschließlich für die Bestellbearbeitung verwendet!

Telefonnummer (freiwillig)

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (freiwillig)

Ich habe noch nicht aus dem aktuellen Publikationsverzeichnis bestellt.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

- Bitte senden Sie mir Informationen über Angebote der SLpB zu.

## SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in  
Deutschland und  
in andere EU-/EWR-  
Staaten in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

Hauptkasse des Freistaates Sachsen

IBAN

DE06 8600 0000 0086 0015 19

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

MARK DEF1 860

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

44 71 00 00 00 27 NAME :

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

D E

08

Datum

Unterschrift(en)

## Bitte ermitteln Sie Ihre Bereitstellungspauschale:

6 – 11 Sternchen: 7,- Euro  
12 – 17 Sternchen: 10,- Euro  
18 – 24 Sternchen: 15,- Euro  
(je einschließlich Versand)

Als Verwendungszweck bitte stets

**44 71 00 00 00 27  
und den Namen des  
Bestellers angeben!**

Bestell-Nr.	Kurztitel (mit * Sternchen)	Bestell-Nr.	Kurztitel (mit * Sternchen)

**Zusätzlich max. 4 Titel ohne Sternchen (bitte ankreuzen)**

001     005     011     101     146     150     174   
205     280     382     401     480     545     801

Bitte senden Sie mir kostenfrei ein Publikationsverzeichnis 2. Halbjahr 2024:

Bereitstellungspauschale	Abholer	Versandbesteller
bis zu <b>5</b> Sternchen:	<i>kostenlos</i>	kostenlos
<b>6 - 11</b> Sternchen:	<i>5,- Euro</i>	7,- Euro
<b>12 - 17</b> Sternchen:	<i>8,- Euro</i>	10,- Euro
<b>18 - 24</b> Sternchen:	<i>12,- Euro</i>	15,- Euro