

PUBLIKATIONSVERZEICHNIS JULI BIS DEZEMBER 2018

(gültig bis 13. Dezember 2018)

**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.smk.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 oder E-Mail-Adresse (freiwillig)

Ich habe noch nicht aus dem aktuellen
Publikationsverzeichnis bestellt.

Datum, Unterschrift

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

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

Bitte ermitteln Sie Ihre
Bereitstellungspauschale:

6–11 Sternchen: 7,- Euro

12–17 Sternchen: 10,- Euro

18–24 Sternchen: 15,- Euro

(je einschließlich Versand)

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)

Als Verwendungszweck bitte stets

44 71 00 00 00 27

und den Namen des
Bestellers angeben!

Bestell-Nr.	Sternchen	Kurztitel		Bestell-Nr.	Sternchen	Kurztitel
	*				***	
	*				***	
	*				***	
	*				***	
	*				***	
	*				***	
	*					
	*					
	*					

Anzahl der Sternchen gesamt: _____

Die Höchstbestellmenge beträgt 24 Sternchen.

Zusätzlich max. 4 Titel ohne Sternchen (bitte ankreuzen)						
001 <input type="checkbox"/>	011 <input type="checkbox"/>	101 <input type="checkbox"/>	150 <input type="checkbox"/>	205 <input type="checkbox"/>	230 <input type="checkbox"/>	346 <input type="checkbox"/>
401 <input type="checkbox"/>	466 <input type="checkbox"/>	480 <input type="checkbox"/>	570 <input type="checkbox"/>	801 <input type="checkbox"/>	932 <input type="checkbox"/>	936 <input type="checkbox"/>
Bitte senden Sie mir kostenfrei ein Publikationsverzeichnis 1. Halbjahr 2019: <input type="checkbox"/>						

Bereitstellungspauschale	Abholer	Versandbesteller
bis zu 5 Sternchen:	kostenlos	kostenlos
6 – 11 Sternchen:	5,- Euro	7,- Euro
12 – 17 Sternchen:	8,- Euro	10,- Euro
18 – 24 Sternchen:	12,- Euro	15,- Euro