

# Museen für Kulturgeschichte

## Bestellung von Fotos / Antrag auf Reproduktionserlaubnis

**Besteller:**

Abweichende Lieferadresse:

Verlag, Institution: \_\_\_\_\_

Name / zu Hd. von: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

USt./VAT-Nummer: \_\_\_\_\_

### um folgende Objekte zu reproduzieren / publizieren

Historisches Museum Hannover

Museum August Kestner

Objektbezeichnung: \_\_\_\_\_

Inventarnummer: \_\_\_\_\_

Ansicht: (VS/RS, o.ä.) \_\_\_\_\_

Maßstab: \_\_\_\_\_

Allgemeine Suchanfrage: \_\_\_\_\_

### Art der Bereitstellung

Datei (E-Mail-Versand oder Download)

Daten-CD/DVD mit  Versand oder  Abholung

Ausdruck, Größe: \_\_\_\_\_ mit  Versand oder  Abholung

Anfrage Veröffentlichungsentgelt, ohne Bestellung von Fotomaterial

# Museen für Kulturgeschichte

## Verwendungszweck

Art der Publikation:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Buch / Sachbuch / Katalog     | <input type="checkbox"/> Verwendung in Dauerausstellung  |
| <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche Zeitschrift | <input type="checkbox"/> Verwendung in Sonderausstellung (Plakat, Werbemedien, mus.-päd. Material) |
| <input type="checkbox"/> Akademische Abschlussarbeit   |  |
| <input type="checkbox"/> Internet / Social Media       |  |
| <input type="checkbox"/> Fernsehen / Film              | <input type="checkbox"/> Erstauflage   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____              | <input type="checkbox"/> Neuauflage bei Wiederverwendung bereits genehmigten Fotomaterials         |

Titel: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Verlag: \_\_\_\_\_

Erscheinungsjahr: \_\_\_\_\_

Auflage/Sendedauer: \_\_\_\_\_

Bildgröße in mm: \_\_\_\_\_

Abbildungsort: \_\_\_\_\_  
(Titel, Innen etc.)

Vertriebsbereiche: \_\_\_\_\_  
(Deutschland, Europa, etc.)

Das Nettoentgelt entnehmen Sie bitte der beiliegenden Entgeltliste. Der Besteller erklärt sich bereit, bei Genehmigung die anfallenden Kosten bis zum fälligen Rechnungstermin zu zahlen. Das Museum erhält ein kostenfreies Belegexemplar der Publikation (bei Zeitschriftenartikeln einen Sonderdruck).

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das unterschriebene und vollständig ausgefüllte Formular an die unten angegebene Adresse.