

MARTIN VON WAGNER MUSEUM DER UNIVERSITÄT WÜRZBURG
ANTIKENSAMMLUNG / ANTIQUITIES COLLECTION

Antrag auf Reproduktionserlaubnis
Application for permission to reproduce

Um Reproduktionserlaubnis wird gebeten von/ *Permission to reproduce is requested by*
Name/ *Name*
Verlag, Institution/ *Publisher, Institution*
.....
Adresse/ *Address*
.....
Telefon/ *Phone*
E- Mail/ *FAX*

um folgende Sammlungsgegenstände zu reproduzieren/ *to reproduce the following objects in the collection*
Beschreibung/ InvNr./gewünschte Ansicht sw Abzüge (18X24) Ektachrome Digitalbild
Description / InvNo/view required *bw prints (18X24)* *Transparency* *digital file*
.....
.....
.....
.....

Nur Anfrage für Reproduktionserlaubnis, ohne Bestellung von Fotomaterial/
Request for permission to reproduce only, without order of photographic material

in folgender Publikation/ *for publication in*

Titel/ *Title*
Autor/ *Author*
Verlag/ *Publisher*
Erscheinungsjahr/ *Date of Release*

Buch/ *Book* Schulbuch/ *Schoolbook* Zeitschrift/ *Magazine* Sonstiges/ *Other*
 Innen/ *Interior* Titelseite/ *Cover*
 Auflage bis 3000/ *Print-run 3000 or less* Auflage bis 10.000/ *Print-run 10.000 or less* Sonstige/ *Other*
 E- book Online Internet-Präsentation/ *Internet Presentation*
 Erstauflage/ *First edition* Neuauflage bei Wiederverwendung bereits genehmigten Fotomaterials/ *Reuse of photographic material for reprint or new edition*
 Inland/ *One country* Europa/ *Europe* Welt (Sprache)/ *World (Language):*

Der Antragsteller erklärt sich bereit, bei Genehmigung die anfallenden Kosten bis zum fälligen Rechnungstermin zu zahlen, sowie Ektachrome nach der Leihfrist von drei Monaten an das Museum zurückzusenden. / *The applicant agrees to pay charges incurred for this permission and to return transparencies within three months of dispatch date to the museum.*

Das Museum erhält zu Dokumentationszwecken einen Sonderdruck bzw. Belegexemplar. / *The museum will be sent a copy of the publication for documentation purposes.*

Datum/ *Date*

Unterschrift/ *Signature*

Bitte senden/faxen/mailen Sie das unterschriebene und vollständig ausgefüllte Formular an: /
Please complete, sign and return the form by mail/fax/email to:
Martin von Wagner Museum der Universität Würzburg - Antikensammlung
Residenzplatz 2 Tor A, D-97070 Würzburg
Telefon +49 (0)931 3182282 - Telefax +49 (0)931 3182507
museum.ant@mail.uni-wuerzburg.de