



Meldung einer Publikation für die Universitätsbibliographie

Titel¹

Format gedruckt online

Personen²

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Funktion

Autor*in Herausgeber*in/Redakteur*in Komponist*in Übersetzer*in

¹ Bitte fügen Sie dem Formular eine Kopie der wichtigsten Informationsquellen (Titelseite, Rückseite der Titelseite, Impressum etc.) oder der gesamten Publikation (z.B. bei Aufsätzen) bei.

² Weitere Personen können Sie im Anhang angeben.

Art der Publikation

- | | | | |
|---------------|---|--|---|
| unselbständig | <input type="checkbox"/> Abstract | <input type="checkbox"/> Aufsatz | <input type="checkbox"/> Buchbeitrag |
| | <input type="checkbox"/> Blogbeitrag | <input type="checkbox"/> Konferenzbeitrag | <input type="checkbox"/> Rezension |
| | <input type="checkbox"/> Urteilsanmerkung | | |
| selbständig | <input type="checkbox"/> Blog | <input type="checkbox"/> Gutachten | <input type="checkbox"/> Karte |
| | <input type="checkbox"/> Kommentar | <input type="checkbox"/> Konferenzband | <input type="checkbox"/> Monographie |
| | <input type="checkbox"/> Musikalie | <input type="checkbox"/> Norm-/Patentschrift | <input type="checkbox"/> Projektbericht |
| | <input type="checkbox"/> Schriftenreihe | <input type="checkbox"/> Zeitschrift | |

Bibliographische Angaben

Übergeordneter Titel (Festschrift,
Konferenz, Sammelwerk, Zeitschrift)

Jahr (ggf. Jahrgang + Heft)

Seiten

ISBN / ISSN

URL / DOI (für Online-Publikationen)

Absender*in

Nachname, Vorname

E-Mail

Anmerkungen

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Anhang: Weitere Personen

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern

Nachname, Vorname _____

Institut/Zentrum/Klinik (MLU) _____

Zugehörigkeit MLU extern