

Deutsche Zentralbibliothek für Medizin (ZB MED) - Informationszentrum Lebenswissenschaften · Gleueler Str. 60 · 50931 Köln

An die
Bibliotheksleitung / Geschäftsleitung

Prof. Dr. D. Rebholz-Schuhmann
Wissenschaftlicher Direktor
ZB MED – Informationszentrum Le-
benswissenschaften
Gleueler Straße 60
50931 Köln
Fon: +49 (0) 221 478 5608
rebholz-schuhmann@zbmed.de

Köln, den 1. Oktober 2026

Beitrittserklärung zur Teilnahme an dem Konsortium:

ASM S20 Agreement 2026-2028 (mit Flat Fee Option)

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir bedanken uns für Ihr Interesse an der Teilnahme an unserem Konsortium mit

American Society of Microbiology

Wir weisen bereits jetzt darauf hin, dass die für die Abwicklung des Konsortiums notwendigen personenbezogenen Daten in Einklang mit den datenschutzrechtlichen Vorschriften verarbeitet werden.

Als AnsprechpartnerInnen für eventuelle Rückfragen stehen Ihnen gerne zur Verfügung:

ZB MED Konsortialteam, Tel.: +49 (0) 221 999 892-248
E-Mail: konsortiallizenzen@zbmed.de

Beitrittserklärung zur Teilnahme an dem Konsortium:

ASM S20 Agreement 2026-2028 (with Flat Fee Option)

Hiermit erklären wir die Teilnahme am Konsortium gemäß der Produkt- und Lizenzinformationen vom 09.10.2026. Bitte gewünschte Option ankreuzen!

☐ Option 1: ASM S20 Vereinbarung 2026-2028
☐ Im Basis-Paket ☐ Im All-Inclusive-Paket
ODER

☐ Option 2: ASM S20 Vereinbarung 2026-2028 mit Flat Fee*

***Hinweis: Die Option 2 kann nur mit dem All-Inclusive Paket erworben werden.**

Name und Anschrift der Einrichtung:

Vertreten durch (Vollständige Namen, Titel und E-Mail-Adressen):

Name und Anschrift der Einrichtung für Rechnungsstellung (falls abweichend):

IP-Adressen:

Ansprechpartner der Einrichtung für Belange des Konsortiums
(Vollständige Namen, Titel und E-Mail-Adressen):

_____, den _____
Ort Datum

(Unterschrift Vertreter)