

Institutionsausweis für Kooperationspartner

Kontaktperson

Frau / Herr _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Die Benutzungs- und Gebührenordnung habe ich erhalten und verpflichte mich zur Einhaltung.

Ich erteile meine Einwilligung zur automatischen Verarbeitung der erforderlichen Daten.

Datum / Unterschrift / Ausweisnummer

Institution

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Person Medien für den Dienstgebrauch aus der Bibliothek benötigt.

Sie verpflichtet sich, den Ausweis nur für dienstliche Zwecke zu nutzen.

Ort / Datum / Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Voraussetzungen

Eine ausgefüllte Anmeldung mit Bescheinigung der Einrichtung und ein gültiger Personalausweis.

Geltungsdauer

Der Institutionsausweis ist ein Jahr gültig.

Bei Verlängerung des Ausweises ist erneut eine aktuelle Bescheinigung vorzulegen.

Kosten

Die Ausstellung des Institutionsausweises ist kostenlos.