



Antrag auf Ausstellung eines Ausweises zur Nutzung Filmuniversität Universitätsbibliothek

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

.....

Name

.....

Vorname

.....

Strasse

.....

PLZ Ort

.....

Geburtsdatum

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

Hochschule od. wiss. Einrichtung

.....

Fachrichtung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, daß o.g. Daten zum Zweck der Ausleihverbuchung
maschinell verarbeitet werden. Die Benutzungs- und Gebührenordnung erkenne ich an.

.....
Datum

.....
Unterschrift

(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Ausgewiesen durch Personalausweis Nr

oder Reisepass Staat und Nr

Benutzernummer

Benutzerstatus

B.....

Hochschulangehörige

Dozenten

Filmuni-Studenten

Sonstige mit Jahresgebühr

Sonstige ohne Jahresgebühr

Ehemalige Filmuni-Angehörige / Alumni

In das System eingegeben von

.....