



ANTRAG FÜR EINEN BIBLIOTHEKSAUSWEIS

Datum

Spracheinstellung Katalog

Frau

Herr

Name, Vorname

Titel

Arbeitskreis oder Forschungsgruppe

Projektleiter

E-Mail im Institut

@mpip-mainz.mpg.de

Telefon 06131 / 379 -

Geplante Dauer des Aufenthaltes

Tätigkeit im Institut

Wir weisen darauf hin, dass oben genannte Daten zu Zwecken der Bibliotheksverwaltung im Bibliothekssystem gespeichert werden. Bei Ausscheiden aus dem Institut und Rückgabe des Bibliotheksausweises werden die Daten gelöscht.

Vom Bibliothekspersonal auszufüllen

Benutzer ID: _____

Strichcode: _____

Ausweis zurück: _____

Datensatz gelöscht: _____