

Ausweisantrag für den Studiengang

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name

Vorname

Geburtsdatum

Lerngruppe

e-mail-Adresse

Dauer des Studiengangs

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zur Erstellung des Bibliotheksausweises bin ich einverstanden. Nach Ablauf des Studiengangs werden diese Daten gelöscht.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Bibliothek an.

Unterschrift