



Antrag zur Ausstellung eines Benutzerausweises

Name: _____ **Vorname:** _____

Anrede/Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Post an () Privatanschrift () Dienstanschrift

Privatanschrift:

c/o: _____

Straße: _____

Plz / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Dienstanschrift oder 2. Privatanschrift:

c/o oder Institution _____

Straße: _____

Plz / Ort: _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erklärung: Die Benutzungsordnung und die Gebührenordnung für die Landesbibliothek Mecklenburg-Vorpommern Günther Uecker erkenne ich als für mich verbindlich an. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Bibliotheksbenutzung bin ich einverstanden.

Schwerin, den _____ Unterschrift: _____

wird von der Bibliothek ausgefüllt

| 0 | 0 | 3 | 3 | | | | | | | |

OUS-Erfassung am:
Freischaltung Nutzer-PC erfolgt am:
Freischaltung Nutzer-PC versucht am/ um:

durch:
durch:
durch: