

Ausleihvollmacht für Personal

Gültig ab: _____ / **Sofort**

Hiermit wird folgende Person bevollmächtigt, Medien aus der Bibliothek für mich zu entleihen.

Bevollmächtigte(r) Mitarbeiter/in / Studentische Hilfskraft:

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

ggf. Matrikelnummer (Hiwi) _____

Dozent / Dozentin:

Name _____

Vorname _____

Lesernummer HSW _____

Telefondurchwahl _____

**Ich bestätige, dass ich selbst die Verantwortung für die entliehenen Medien trage.
Über Änderungen werde ich die Bibliothek unverzüglich informieren.
Mit Erteilen einer neuen Ausleihermächtigung erlöschen alle bestehenden
automatisch.**

Ort, Datum _____

Unterschrift Dozent/Dozentin _____