

Antrag auf Ausleihe aus der ZAS-Bibliothek

für Mitarbeiter/innen sprachwissenschaftlicher Einrichtungen

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau _____ als Mitarbeiter/in am
Institut/Department _____
der Universität _____ beschäftigt ist.

Datum

Unterschrift Institutsleitung

Institutsstempel

Hiermit bestätige ich, dass ich die Benutzungsordnung zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift

Name

Anschrift (Änderungen sind unmittelbar anzuzeigen)

Telefon

Email