

Antrag auf Nutzung eines verschließbaren Bücherwagens oder eines Lesesaalschließfaches ¹

Nutzungsort: Bücherwagen Lesesaalschließfach

Gewünschter Zeitraum von: _____ bis: _____

Nutzernummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenn ich die Ordnung zur Vergabe von Einzelarbeitskabinen, verschließbaren Bücherwagen und Lesesaalschließfächern in der UB Potsdam an.
(Die Ordnung kann auf der Homepage der UB, Benutzung / Ordnungen, Formulare, Merkblätter, eingesehen werden.
<http://www.ub.uni-potsdam.de/benutzung/ordnungen-formulare-merkblaetter.html>)

<u>Wird von der UB ausgefüllt:</u>			
Antragseingang:	Wagen-, Fachnr.:	Schlüsselnr.:	Genehmigt:
Rückgabedatum:	Unterschrift Mitarbeiter:	Unterschrift Nutzer:	
Bemerkungen:			