

Antrag auf Nutzung eines verschließbaren Bücherwagens oder eines Lesesaalschließfaches

Nutzungsort: Bücherwagen Lesesaalschließfach

Gewünschter Zeitraum von: _____ bis: _____

Nutzernummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne 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. <https://www.ub.uni-potsdam.de/de/benutzung/ordnungen-formulare-merkblaetter.html>)

Wird von der UB ausgefüllt:

Antragseingang: _____ Wagen-, Fachnr.: _____ Schlüsselnr.: _____ Genehmigt: _____

Rückgabedatum: _____ Unterschrift UB: _____

Bemerkungen: