

## Antrag auf einen Sonderausweis der Universitätsbibliothek Kassel - Landesbibliothek und Murhardsche Bibliothek der Stadt Kassel

Angaben zur Person

(Bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

FB/Einrichtung \_\_\_\_\_

Private Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Genehmigung

(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Antragseingang \_\_\_\_\_ SoA.Nr. \_\_\_\_\_

Gültig bis \_\_\_\_\_ Beschäftigungsstatus: \_\_\_\_\_

Datum, Kürzel \_\_\_\_\_

**Mit der Beantragung eines Sonderausweises erkenne ich die Benutzungs-  
ordnung der Universitätsbibliothek Kassel und die Richtlinien für die Auslei-  
he mit Sonderausweis in der jeweils gültigen Fassung an.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_