

ZB MED – Informationszentrum Lebenswissenschaften

Medizinische Abteilung der Universitäts- und Stadtbibliothek Köln

Antrag auf Ausstellung eines Benutzungsausweises

Postanschrift

Dr.

Privatdoz. Dr.

Prof. Dr.

Name: _____
Vorname: _____ weiblich männlich
Geb.-Datum: _____. _____. _____. Geb.-Ort: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Matrikelnr.: _____ Nationalität: _____
E-Mail: _____ @ _____

Erstwohnsitz (falls nicht mit obiger Anschrift übereinstimmend)

Straße: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____

Hauspostanschrift bei der Uni-Köln: _____
(falls vorhanden) _____

Hiermit bestätige ich den Erhalt des Bibliotheksausweises. Ich willige ein, dass die aufgeführten Daten für die Abwicklung der Ausleihverbuchung maschinell verarbeitet werden. Ihre Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben. Der Benutzungsausweis ist nicht übertragbar. Die Benutzungsordnung erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Zulassungsgrundlage zur Ausleihe (Wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Universität zu Köln:	Studierende	ProfessorInnen	MitarbeiterInnen	Auszubildende
Medizin	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 15	<input type="radio"/> 25	<input type="radio"/> 35
Zahnmedizin	<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 15	<input type="radio"/> 25	<input type="radio"/> 35
andere Fakultäten	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 20	<input type="radio"/> 30	<input type="radio"/> 40

Angehörige anderer Hochschulen in Köln	<input type="radio"/> 50 Lehrkörper	<input type="radio"/> 55 Studierende
Personen mit Wohnsitz in Köln und angrenzenden Orten	<input type="radio"/> 60	
Beschäftigte Kölner Einrichtungen	<input type="radio"/> 65	
Private Hochschulen	<input type="radio"/> 69 Studierende	
Angehörige der Universität Bonn	<input type="radio"/> 71 Studierende	<input type="radio"/> 72 MitarbeiterInnen
		<input type="radio"/> 73 Lehrkörper
Weitere BenutzerInnen	<input type="radio"/> 74 Wohnsitz Deutschland <input type="radio"/> 44 E-Book-Nutzung (Fernzugriff)	<input type="radio"/> 96 Tagesnutzer des Internets
MitarbeiterInnen	<input type="radio"/> 98 ZB MED	<input type="radio"/> 45 UB

Ausgewiesen durch: Personalausweis ausländischer Personalausweis & Meldebesch./eAT
 Studierendenausweis Reisepass / Führerschein & Meldebesch./eAT

Benutzungsausweisnummer: _____ Korrektur gelesen