Nur von der Bibliotheksverwaltung auszufüllen:

| | |
|---|---|
| Beginn der Benutzungsfrist: | Lesekabine Nr.: |
| Ende der Benutzungsfrist: | |
| 1. Verlängerung bis: | |
| 2. Verlängerung bis: | |

# Antrag auf Überlassung einer Lesekabine

Ich beantrage die Überlassung einer Lesekabine:

| | |
|---|---|
| Name: | Vorname: |

| |
|---|
| Anschrift: |

| | |
|---|---|
| Telefon (Handy): | Email: |

| | |
|---|---|
| Benutzungsberechtigt als: | Lehrstuhl: |

Ich habe die Regelungen über die Vergabe und Benutzung der Lesekabinen zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

Den Schlüssel für die Lesekabine habe ich erhalten.

Ich werde die Lesekabine unaufgefordert zum Ende der Benutzungsfrist räumen und den Schlüssel der Bibliotheksverwaltung zurückgeben.

Mainz, den ..... Unterschrift: .....

Nur von der Bibliotheksverwaltung auszufüllen:

| | |
|---|---|
| Benutzungsberechtigung geprüft am: | Unterschrift: |

| | |
|---|---|
| Kaution (50,00 €) erhalten am: | Unterschrift: |

| | |
|---|---|
| Rückzahlung der Kaution am: | Unterschrift: |