



## **Antrag auf Ausstellung eines Projekt- / Institutsausweises**

### **Daten Projekt / Institut**

Projekt     Institut    Name: \_\_\_\_\_

Gebäude: \_\_\_\_\_    Raum: \_\_\_\_\_    Laufzeit: \_\_\_\_\_

Fachbereich:     I     MST     BWL    Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher:     Herr     Frau    Professor: \_\_\_\_\_

---

### **Daten verantwortliche Person**

Name: \_\_\_\_\_    Vorname: \_\_\_\_\_

Passwort für Konto: \_\_\_\_\_

Anschrift: (Dienstanschrift Verantwortlicher)

Gebäude: \_\_\_\_\_    Raum: \_\_\_\_\_    Telefon: \_\_\_\_\_

**Ich bestätige, dass ich die Benutzungsordnung der Bibliothek gelesen habe und erkenne sie als verbindlich an!**

Zweibrücken, den: \_\_\_\_\_    Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### **Vom Bibliothekspersonal auszufüllen:**

Ausweisnummer: \_\_\_\_\_

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