

Antrag auf befristete Teilnahme an der Dozenten-Ausleihe

(zur Dozenten-Ausleihe können wissenschaftliche Mitarbeiter/innen entsprechend Ziffer 2.6 und 2.7 der Benutzungsmodalitäten der Dozenten-Ausleihe für die Laufzeit ihres Beschäftigungsverhältnisses zugelassen werden)

Bitte vollständig ausfüllen:

Personenname:

Vorname:

Akad. Grad/Titel: Geburtsdatum:

Beschäftigungsverhältnis: ☐ unbefristet ☐ befristet bis

Lehrstuhl/Institut/Klinik:

Dienstliche Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Privatadresse:

Hiermit beantrage ich für den Zeitraum vom bis die befristete Zulassung zur Dozenten-Ausleihe der Universität Würzburg. Die Bestätigung der Kostenübernahme durch den zuständigen Lehrstuhlinhaber/Instituts-/Klinikleiter ist beigelegt (siehe Rückseite).

Die „Benutzungsmodalitäten der Dozenten-Ausleihe gemäß Beschluss der Bibliothekskommission vom 1. Juli 1996“ habe ich zur Kenntnis genommen sowie insbesondere auch folgende Bestimmungen:

- Für den Antragsteller/ die Antragstellerin wird ein persönlicher, maschinenlesbarer Benutzerausweis ausgestellt. Dieser Benutzerausweis bleibt Eigentum der Universitätsbibliothek und ist bei Beendigung des Benutzungsverhältnisses unverzüglich zurückzugeben. Sein Verlust ist sofort zu melden.
- Zur Abholung der Medien ist die Überlassung des Benutzerausweises an eine vom Ausweisinhaber bevollmächtigte Person statthaft. Die Überlassung entbindet den Ausweisinhaber jedoch nicht von der Haftung für Beschädigung oder Verlust der Medien.
- Für die Ausleihe gilt die „Allgemeine Benutzungsordnung der Bayerischen Staatlichen Bibliotheken (ABOB)“ vom 18. August 1993.

Von diesen Bestimmungen habe ich Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die genannten Bestimmungen aufgrund meiner hier vorliegenden Erklärung auf mich anwendbar sind. Ferner erkläre ich mich mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich für Zwecke der Dozenten-Ausleihe einverstanden.

Mein neuer Benutzerausweis: [bitte Zutreffendes ankreuzen]

- ☐ soll zu meinen Händen an die obige dienstliche Anschrift geschickt werden.
- ☐ wird von mir persönlich abgeholt.
- ☐ wird von Herrn/Frau für mich abgeholt.

☒ **Ja, ich möchte den E-Mail-Newsletter der UB abonnieren** [falls nicht gewünscht, bitte streichen].

Würzburg, den
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Bestätigung des zuständigen Lehrstuhlinhabers/Instituts-/Klinikleiters:

Herr/Frau ist Habilitand/in oder wissenschaftliche/r Assistent/in oder wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in an meinem/r Lehrstuhl/Institut/Klinik.

Ich befürworte seine/ihre befristete Zulassung zur Dozenten-Ausleihe der Universität Würzburg.

Die im Rahmen der Dozenten-Ausleihe anfallenden Gebühren werden von meinem/r Lehrstuhl/Institut/Klinik übernommen.

.....
(Institutsstempel)

.....
(Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben)

Würzburg, den
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Stellungnahme der Universitätsbibliothek:

- ☐ Der/die Antragsteller/in wird vom bis zur Dozenten-Ausleihe der Universität Würzburg zugelassen.
- ☐ Der/die Antragsteller/in kann nicht zugelassen werden.

Würzburg, den
(Datum)

.....
(Unterschrift)