

Antrag zur Ausstellung eines Bibliotheksausweises für Nicht-Angehörige der Universität

_____	_____	_____	männlich
Vorname(n)*	Familienname(n)*	Geburtsdatum*	weiblich
			divers
_____	_____	_____	
E-Mail*	Telefonnummer	Bildungseinrichtung*	
_____	_____	_____	
Straße, Hausnummer*	PLZ*	Ort*	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Daten. Sämtliche personenbezogenen Änderungen wie Anschrift oder Namen gebe ich unverzüglich der Universitätsbibliothek bekannt. Mit der Bekanntgabe meiner E-Mailadresse erhalte ich sämtliche Informationen, die meine Entlehnungen betreffen, an die angegebene E-Mailadresse.

Die unterzeichnende Person haftet für die missbräuchliche Verwendung des Bibliotheksausweises und ist mit der Übermittlung und Verarbeitung der sie/ihn betreffenden personenbezogenen Daten einverstanden, insofern dies im Rahmen der [Datenschutzerklärung der Universität Salzburg](#) erforderlich ist.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zur Einhaltung der [Benützungs- und Gebührenordnung](#) der Universitätsbibliothek Salzburg. Die Abholung (in der Leihstelle der Hauptbibliothek) und Nutzung des Bibliotheksausweises ist nach 48 Stunden (Werktage, Mo-Fr) möglich.

Füllen Sie bitte den Antrag gut leserlich (Blockbuchstaben) aus und unterschreiben diesen. Senden Sie den Antrag - inkl. einer digitalen Kopie eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises und einer amtlichen Meldebestätigung (Meldezettel) - per Mail an: ub-support@plus.ac.at

_____	_____
Datum	Unterschrift
Einverständnis zur Zusendung des Newsletters* Ja Nein	

Haftungs- und Zustimmungserklärung

Für Nutzer*innen unter 16 Jahren

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Tochter / Sohn Medieneinheiten der Universitätsbibliothek Salzburg benützt entlehnt. Im Falle von [Gebühren](#), Beschädigung oder Verlust hafte ich für den entstandenen Schaden.

Name der/des Erziehungsberechtigten

Adresse / PLZ / Ort

_____	_____
Datum	Unterschrift

* Pflichtfeld