

Externe Bibliotheksnutzer

Zulassung zur Nutzung der Hochschulbibliothek

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
optional: weitere Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Status	
☐ Externe(r) G	ast/ Studierende(r)/ Professorin / Professor
□ registrierteR	Benutzer der Bibliothek der Augustana Hochschule,
Benutzernummer:	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
Hiermit erkenne ic	h die Verwaltungs- und Benutzungsordnung der Bibliothek
von Mission EineW	
Ich verpflichte mic	h, eine Änderung meiner oben genannten Daten der
-	sion EineWelt oder der Pazifik-Infostelle unverzüglich
(Datum)	(Unterschrift)

Stand: 14.10.2015