Ausleihgenehmigung

Gültig für Semester:

Institut / Lehrstuhl:
Herr / Frau (Prof.):
Herr / Frau (Wiss. MA):
Gebäude / Raum:
Untenstehende Mitarbeiter*innen sind berechtigt, aus der Verbundbibliothek GA / der Bibliothek der Archäologischen Wissenschaften entsprechend der Benutzungsordnung auszuleihen. Adressenänderungen teile ich der Bibliothek umgehend mit. Ich hafte persönlich für die ausgeliehenen Bücher.

Name / Vorname	Besch. als	Telefon	E-Mail	Unterschrift

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....

Stempel des Lehrstuhls

Datum und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Verbundbibliothek GA als verbindlich an. Mit der konventionellen und/oder elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Die Daten werden ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO Art. 6 Abs. 1b) verarbeitet. Ihre Daten sind zur Durchführung der Ausleihe erforderlich. Ohne diese Daten kann die Verbundbibliothek GA keine Ausleihe von Medien durchführen. Zugriff auf die personenbezogenen Daten hat ausschließlich das Bibliothekspersonal. Möchten Sie Ihre Daten gelöscht oder geändert haben, geben Sie dies dem Bibliothekspersonal an der Aufsicht bitte bekannt. Eine Löschung der Daten hat zur Folge, dass Sie keine Medien mehr entleihen können. Eine Löschung kann erst erfolgen, wenn keine Medien, Sperrvermerke oder sonstige Forderungen mehr ausstehen.