

Ausleihgenehmigung

Institut / Lehrstuhl :
Herr/ Frau (Prof.):
Herr/ Frau (Wiss. MA) .
Gebäude / Raum :
Untenstehende Mitarbeiter/Innen sind entsprechend der Benutzerordnung berechtigt, Medien aus der Theologischen Bibliothek GA 7/45 auszuleihen. Ich hafte persönlich für die ausgeliehenen Bücher.

Name / Vorname	beschäftigt als	Telefon	E-Mail

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Lehrstuhlstempel

Datum und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Theologischen Bibliothek GA 7/45 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. 6Abs.1b) verarbeitet. Ihre Daten sind zur Durchführung der Ausleihe erforderlich. Ohne diese Daten kann die Theologische Bibliothek keine Ausleihe von Medien durchführen. Zugriff auf die personenbezogenen Daten hat ausschließlich das Bibliothekspersonal. Änderungen oder die Löschung Ihrer Daten teilen Sie bitte umgehend dem Bibliothekspersonal an der Ausleihe mit. 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.