

**Universität Potsdam  
Zentrum für Sprachen und Schlüsselkompetenzen  
Mediothek**

**Antrag auf Zulassung zur Entleihung von Medien**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Entleihung von Medien aus der Mediothek.

---

Titel:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Matrikel-Nr.:

Benachrichtigungsadresse:

Ggf. Adresszusatz:

Zu Hdn.:

C/o:

Postleitzahl, Wohnort

Straße Hausnummer

Telefon:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Erklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich die Benutzungsordnung der Mediothek zur Kenntnis genommen habe und die darin benannten Benutzungsbedingungen anerkenne.

Mit der Speicherung von Daten für den Ausleihbetrieb bin ich einverstanden.

---

Datum, Ort

rechtsverbindliche Unterschrift