

Hochschule der Bildenden Künste Saar
Anmeldung zur Bibliotheksbenutzung



Frau Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bei Ausland Angabe des Staates

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Matrikelnummer

HBK

UdS

Andere

ausgewiesen durch

Studierendenausweis

Personalausweis

Ausweis der Abendschule

Bibliotheksnutzung als

Studierende/r

Schüler/in Abendschule

Gasthörer/in

Professor/in

Mitarbeiter/in

Lehrbeauftragte/r

Andere

Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung der Bibliothek der HBKsaar an.

Ort, Datum Unterschrift

Antragsteller/in

wird von der Bibliothek ausgefüllt

Ausweisnummer