

## Anmeldung zur Bibliotheksbenutzung

### – Projekte und Semesterapparate –

Zur Durchführung ihrer Aufgaben gem. § 2–5 der Benutzungsordnung benötigt die Universitäts- und Landesbibliothek (ULB) Münster die folgenden Angaben. Die Daten werden automatisch verarbeitet.

Ich beantrage einen ULB-Benutzungsausweis für (bitte ankreuzen):

- |                          |  |      |
|--------------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | Projekt  | K 12 |
| <input type="checkbox"/> | Semesterapparat im Lesesaal der Zentralbibliothek der ULB  | Z 42 |
| <input type="checkbox"/> | Semesterapparat in der Zweigbibliothek Sozialwissenschaften, der Bibliothek im Haus der Niederlande oder der Bibliothek des Instituts für Erziehungswissenschaft | Y 43 |
| <input type="checkbox"/> | Semesterapparat in einem Institut der WWU  | Y 41 |

#### Name des Projekts oder Semesterapparates:

\_\_\_\_\_

#### Verantwortliche\*r Projektleiter\*in oder Dozent\*in:

Titel:  Dr.  Prof. Dr.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

ULB-Benutzernummer (K/X): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Die Angabe einer E-Mail-Adresse ist verpflichtend. An diese E-Mail-Adresse werden individuelle Informationen zum Ausleihkonto (z. B. über bereitliegende Medien, bevorstehende Leihfristenden, versäumte Rückgaben oder offene Gebühren) sowie allgemein wichtige Nutzungsinformationen der ULB (z. B. über abweichende Öffnungszeiten, Serviceeinschränkungen oder besondere Dienstleistungen) geschickt. Der Versand erfolgt ohne Gewähr.

#### Ergänzende Angaben bei Semesterapparaten in einem Institut der WWU oder einer Zweigbibliothek der ULB:

Standort: \_\_\_\_\_

Name des Instituts oder der Zweigbibliothek, in dem der Semesterapparat aufgestellt werden soll

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, ggf. Raum Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

Ich verpflichte mich zur Beachtung der Benutzungsordnung der ULB. Ich bestätige durch eigenhändige Unterschrift die Richtigkeit obiger Angaben und werde alle Änderungen, insbesondere der Anschrift bzw. des Standortes des Semesterapparates, der ULB umgehend melden. **Projekte:** Ich nehme zur Kenntnis, dass die ULB die Ausleihe weiterer Medien an mich einstellt, wenn ich die Leihfrist eines Mediums um mehr als 40 Tage überschritten, das Gebührenkontolimit von 50 EUR erreicht oder einen Anschriftenwechsel nicht mitgeteilt habe. **Semesterapparate in Instituten:** Ich nehme zur Kenntnis, dass die im Semesterapparat aufgestellten Medien allen Nutzer\*innen der ULB zugänglich sein und spätestens bis zum Vorlesungsbeginn des folgenden Semesters zurückgegeben werden müssen. Ich nehme ferner zur Kenntnis, dass ich für Verlust oder Beschädigung dieser Medien hafte.

Münster, den ..... Unterschrift: .....

Institutssiegel

Von der Bibliothek auszufüllen: Benutzernummer: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Bearbeiter\*in: \_\_\_\_\_