Universität Münster

ulb Universitäts- und Landesbibliothek Münster

Bestätigung des Wissenschaftlerstatus

Mit diesem Formular können Institutsdirektor*innen der Universität Münster gegenüber der ULB bescheinigen, dass eine Person für das betreffende Institut in bedeutendem Umfang wissenschaftlich tätig ist, auch wenn die Universität Münster mit dieser Person keinen entsprechenden Arbeitsvertrag abgeschlossen hat. Dies trifft z.B. auf viele Privatdozent*innen, Gastwissenschaftler*innen oder Projektmitarbeiter*innen nach dem Auslaufen eines Projekts zu.

Bei Vorlage dieser Bestätigung wird die ULB für die betreffende Person ein — zeitlich befristetes — privilegiertes Nutzerkonto einrichten. Bei Personen, die keinen amtlich nachgewiesenen Wohnsitz in Deutschland haben (z.B. bei ausländischen Gastwissenschaftler*innen), verpflichtet sich das Institut zur Übernahme sämtlicher eventuell offener Gebühren und Kosten, die gem. Gebührenordnung der ULB oder für besondere Dienstleistungen (z.B. Reproduktionen) auf diesem Konto anfallen.

Name des Instituts der Universität Münster

|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Direktor*in des Instituts

Titel und Name: ☐ Dr. ☐ Prof. Dr.

|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass

Titel und Name: ☐ Dr. ☐ Prof. Dr. ☐ Priv.-Doz. Dr.

|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Geburtsdatum: |____|____| . |____|____| . |____|____|____|____|

für das o.g. Institut in bedeutendem Umfang wissenschaftlich tätig ist und beantrage, dass die ULB ein privilegiertes Nutzerkonto für diese Person einrichtet.

Diese Bestätigung ist zeitlich befristet bis (max. 3 Jahre): |____|____| . |____|____| . |____|____|____|____|

Ich bestätige hiermit die Verpflichtung zur Übernahme der o.g. Gebühren und Kosten durch das von mir geleitete Institut. Eine nachträgliche Verkürzung der Gültigkeit dieser Bestätigung werde ich der ULB unverzüglich formlos per E-Mail an ulb@uni-muenster.de mitteilen.

Münster, den ..... Drucken *(Institutssiegel)*

Unterschrift der Institutsdirektorin / des Institutsdirektors .....

Von der Bibliothek auszufüllen: Benutzernummer: |____|____|____|____|____|____|____|____| / |____|

Datum: Bearbeiter*in:

Stand: 15.04.2026