



**Antrag auf Einrichtung eines  
personenbezogenen Institutsausweises**

Ausweisnummer  
(wird von der Univ.-  
Bibliothek vergeben)

---

Name der Fakultät und des Fachbereichs

---

Adresse des Instituts bzw. Seminars

---

Name, Vorname des Lehrenden bzw. Mitarbeiters

---

Telefon-Nr.

E-Mail

**Den personenbezogenen Institutsausweis habe ich erhalten (ggf. Vollmacht s. Anlage).**

Datum

Unterschrift

---

---

---

**Einverständniserklärung des Lehrenden bzw. Mitarbeiters**

Mit der Einrichtung des personenbezogenen Institutsausweises bin ich einverstanden.  
Die in der Anlage dieses Formulars abgedruckten Erläuterungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift

---

---