

Vollmacht zur Ausleihe von Bibliotheksmedien durch dritte Person

ZB MED –
Informationszentrum
Lebenswissenschaften

► **Standort Köln**
Gleueler Str. 60
50931 Köln
Fon: +49 (0) 221 478 56 00
Fax: +49 (0) 221 478 71 02
info-koeln@zbmed.de

► **Standort Bonn**
Nußallee 15a
53115 Bonn
Fon: +49 (0) 228 73 34 00
Fax: +49 (0) 228 73 32 81
info-bonn@zbmed.de

www.zbmed.de

Nutzer/in:

Name: _____

Vorname: _____

Benutzernummer: _____

Hiermit bevollmächtige ich die unten aufgeführte Person zur Abholung und Ausleihe vorgemerakter bzw. bestellter Medien auf mein Benutzerkonto.

Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Bevollmächtigte Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Nutzer/in)

Für alle in meinem Auftrag entliehenen Medien übernehme ich die in der Benutzungsordnung für die Deutsche Zentralbibliothek für Medizin – Informationszentrum Lebenswissenschaften festgesetzten Rechte und Verpflichtungen.

Folgende Unterlagen sind bei Abholung von Medien vorzulegen:

- Personalausweis oder Pass der Bevollmächtigten
- Benutzungsausweis