

Antrag Bibliothekskarte

Angaben zur Person:

Familien- oder Nachname
Vorname
Amtstitel/Titel, vorangestellt/nachgestellt
E-Mail
Anrede <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Mann <input type="radio"/>
Geburtsdatum TTMMJJJJ
Nationalität

Adresse:

Land/Staat
Postleitzahl/Wohnort
Straße/Hausnummer
Ansprechpartner:in/Eltern
Telefonnummer/Mobiltelefon

Benutzer:innengruppe (bitte auswählen):

<input type="radio"/>	MedUni Wien Angehörige	<input type="radio"/>	FH - Studierende/Bedienstete
<input type="radio"/>	AKH - Bedienstete	<input type="radio"/>	AHS/BHS - Schüler:innen/Bedienstete
<input type="radio"/>	MedUni Wien - ALUMNI	<input type="radio"/>	Allgemeine Benutzer:innen
<input type="radio"/>	Universitäten - Studierende/Bedienstete	<input type="radio"/>	Sonstige Bildungseinrichtungen Studierende/Schüler:innen/Bedienstete

Ich habe die Benutzungsordnung der Universitätsbibliothek der Medizinische Universität Wien (https://ub.meduniwien.ac.at/fileadmin/content/OE/ub/dokumente/44_Mitteilungsblatt_08092023_Benutzungsordnung_Gebuehrenordnung_01.10.2023.pdf) lt. Mitteilungsblatt der Medizinischen Universität Wien Studienjahr 2022/2023 44. Stück; Nr. 57-58 zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung und der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten einverstanden, soweit dies zur Benützung der Bibliothek erforderlich ist. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils geltende Fassung der Benutzungsordnung der Universitätsbibliothek Medizinische Universität Wien an.

Datum:..... **Unterschrift:**.....

Erforderliche Dokumente gem. Benutzer:innengruppe: siehe <https://ub.meduniwien.ac.at/benutzung/bibliothekskarte>

Strichcode/\$A - Nummer MC-Nummer für MedUni Wien Angehörige	Benutzer:innenstatus	Mitarbeiter:in
---	----------------------	----------------