

Hochschule der Bildenden Künste Saar
Anmeldung zur Bibliotheksbenutzung



Frau Herr
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bei Ausland Angabe des Staates

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Matrikelnummer

HBK

UdS

Andere

ausgewiesen durch

Studierendenausweis
Personalausweis
Ausweis der Abendschule

Bibliotheksnutzung als

Studierende/r	Schüler/in Abendschule	Gasthörer/in
Professor/in	Mitarbeiter/in	Lehrbeauftragte/r
Andere		

Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung der Bibliothek der HBKsaar an.

Ort, Datum Unterschrift

Antragsteller/in

wird von der Bibliothek ausgefüllt

Ausweisnummer