



Vollmacht

von Lehrende/r: Prof. _____

Fachbereich: _____

Benutzerausweis-Nr.: _____

Frau/Herr _____, *geb. am* _____
ist berechtigt, Medien aus der Hochschulbibliothek der
Katholischen Hochschule für Sozialwesen Berlin auf mein
Bibliothekskonto zu entleihen.

Die Vollmacht gilt

- für die Dauer vom _____ bis _____
- bis auf Widerruf

Datum

Unterschrift

**Dieses Formular ist bei jeder Ausleihe vorzulegen.
Die bevollmächtigte Person muss sich ausweisen können!**