

Haftungserklärung

Statement of Liability

an / to	von / from	
Benutzungsdienste / Public Services Technische Universität München Universitätsbibliothek Arcisstraße 21 80333 München	Fakultät, Lehrstuhl / Faculty, Chair	
	Adresse / Address	
	Ansprechpartner / Contact Person	
	Telefon / Phone	E-Mail / Email

Angaben zum Gast / Visitor Details

Vorname / First Name		Adresse / Address
Name / Last Name		
Geburtsdatum / Date of Birth	Geschlecht / Gender	
E-Mail / Email		
Herr/Frau ist vom bis bei uns als tätig. Mr/Ms is working here as from to		
Wir beantragen für unseren Gast die Ausstellung eines Bibliotheksausweises für TUM-Angehörige. Bei Verlust und Beschädigung von Büchern und anderen Medien übernehmen wir die Haftung.		For our visitor, we would like to ask for a library card with the same conditions as TUM affiliates have. We will take responsibility for loss or damage of books or any media.

Ort, Datum / Place, Date	Unterschrift (Fakultäts-/Lehrstuhlbeauftragte/-r) / Signature (authorized representative of the faculty or chair)

Stempel der Fakultät oder des Lehrstuhls / Stamp of Faculty or Chair	
Datenschutzhinweis: Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden nur für bibliotheksinterne Zwecke in unserer Benutzerdatei gespeichert. Eine Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt nur bei der Verfolgung unserer Ansprüche.	Data protection note: Data provided on this form will be stored in our user file only for library purposes. Personal data will only be forwarded in case of legal claims.