

*Graue Felder werden von der Universitätsbibliothek ausgefüllt:*

<b>Bibliotheksnr.</b>		<b>Datum</b>	<b>Namenskürzel</b>
<b>Name</b>		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<b>Titel</b>
<b>Vorname</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Telefon 1</b>		<b>Telefon 2</b>	
<b>E-Mail 1</b>			
<b>E-Mail 2</b>			

### Anschrift 1

<b>Straße, Hausnr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	

### Anschrift 2 (z.B. Dienst-/Heimatanschrift)

<b>Straße, Hausnr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	

<p><b>TUM</b></p> <p><input type="checkbox"/> Student/-in</p> <p><input type="checkbox"/> Student/-in Elitestudiengang</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Name des Studiengangs</p> <p><input type="checkbox"/> Mitarbeiter/-in</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Lehrstuhl / Einrichtung</p> <p><input type="checkbox"/> Mitglied Graduate School</p> <p><input type="checkbox"/> Emeritus/Emerita</p> <p><input type="checkbox"/> Alumnus/Alumna</p> <p><input type="checkbox"/> Gastwissenschaftler/-in</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Aufenthaltsdauer</p>	<p><b>Weitere Hochschulen und wiss. Einrichtungen</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Name der Hochschule/Einrichtung</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Matrikelnummer</p> <p><input type="checkbox"/> Student/-in</p> <p><input type="checkbox"/> Mitarbeiter/-in</p> <p><input type="checkbox"/> Mitarbeiter/-in an TUM-naher Institution</p> <p><b>Privatpersonen</b></p> <p><input type="checkbox"/> Privatperson (volljährig)</p> <p style="text-align: right;">[ggf. Stempel der Einrichtung]</p>
--	---

Für die Benutzung der Universitätsbibliothek gelten die Allgemeine Benützungsbildung der Bayerischen Staatlichen Bibliotheken (ABOB), die Ordnungen der Universitätsbibliothek sowie die Nutzungsbedingungen für E-Medien. Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in den Datenschutzerklärungen der Universitätsbibliothek. Für die Nutzung des Internetzugangs gelten die Benutzungsrichtlinien für Informationsverarbeitungssysteme der TUM und des LRZ.

Ich versichere, dass ich den Internetzugang ausschließlich für wissenschaftliche Zwecke nutze. Nach Aufforderung lege ich einen Nachweis des wissenschaftlichen Zwecks vor. Nichtbeachtung führt zur Sperrung des Internetzugangs.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
--------------	---------------------