



VOLLMACHT

Der/die Unterzeichnende _____

BenutzerInnen-Nummer _____

ermächtigt hiermit Herrn/Frau

Name, Vorname in Blockschrift

am _____ auf seinen/ihren Namen und gegen Vorlage

des Bibliotheksausweises in der Universitätsbibliothek Graz

_____ Entlehnung(en) vorzunehmen. Für die entliehenen Werke haftet

der/die Inhaber/in des Bibliotheksausweises.

Ort, Datum

Unterschrift

(Diese Mitteilung verbleibt an der Universitätsbibliothek Graz)