****

**Erhebungsbogen der Campus-Bibliothek**

**Benutzerdaten – ProfessorIn**

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname | Vorname |
| Sozialversicherungsnummer | Geburtsdatum (JJJJMMTT) |
| @kphvie.ac.at  e-mail Adresse | Telefonnummer |
| PLZ Wohnort | Straße |
| Sonstiges | |

Hiermit erkenne ich die Bibliotheksordnung an und bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben. Änderungen meiner Daten werde ich der Bibliothek unverzüglich mitteilen.

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |