

Vollmacht

Power of Attorney

Vollmachtgebende Person

Authorisor

Name *Last Name*

Vorname *First Name*

Straße, Nr. *Street, No.*

PLZ, Ort *Postal-Code, City*

Thoska-Nr. *Thoska-No.*

Hiermit erteile ich
I hereby give permission that

Name *Last Name*

Vorname *First Name*

Thoska-Nr. *Thoska-No.*

Personalausweisnummer *Identity Card Number*
(falls nicht im Besitz einer Thoska) *(if not in possession of a Thoska)*

die Vollmacht zur Abholung bzw. Verwaltung der unter meinem Namen in der Hochschulbibliothek der Ernst-Abbe-Hochschule Jena bereitgestellten Bestände.
is authorised to manage my library account at the EAH university library ordinance.

Die Vollmacht gilt bis einschließlich: _____
This attorney is valid until (TT.MM.JJJJ)

Der/Die Vollmachtgeber/in bleibt für die bereitgestellten Bestände der Hochschulbibliothek persönlich verantwortlich, insbesondere für den sorgsamen und bestandsschonenden Umgang mit den Bibliotheksbeständen. Die Benutzungsordnung der Hochschulbibliothek ist bekannt.

The authorisor remains responsible for the materials that the aforementioned person manages, especially for the careful and considerate treatment of the materials. The terms of use are known.

Ort, Datum *Place, Date*

Unterschrift vollmachtgebende Person
Signature of Authorisor

Ort, Datum *Place, Date*

Unterschrift bevollmächtigte Person
Signature of Authorised Representative

Wird von der Bibliothek ausgefüllt:
Filled in by Library Staff:

Erfassung am:

durch:

Bemerkungen: