

# Vollmacht zur Ausleihe von Bibliotheksmedien durch dritte Person

---

ZB MED –  
Informationszentrum  
Lebenswissenschaften

► **Standort Köln**  
Gleueler Str. 60  
50931 Köln  
Fon: +49 (0) 221 478 7070  
ausleihe@zbmed.de

► **Standort Bonn**  
Friedrich-Hirzebruch-Allee 4  
53115 Bonn  
info@zbmed.de  
[www.zbmed.de](http://www.zbmed.de)

## Nutzer:in:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Benutzungsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich die unten aufgeführte Person zur Abholung und Ausleihe vorgemerakter bzw. bestellter Medien auf mein Benutzungskonto.

Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

## Bevollmächtigte Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum                      Unterschrift Nutzer:in

Für alle in meinem Auftrag entliehenen Medien übernehme ich die in der Benutzungsordnung von ZB MED – Informationszentrum Lebenswissenschaften festgesetzten Rechte und Verpflichtungen.

Folgende Unterlagen sind bei Abholung von Medien vorzulegen:

- ▶ Personalausweis oder Pass der / des Bevollmächtigten
- ▶ Benutzungsausweis