



Antrag auf Bibliothekszugang ausserhalb der Öffnungszeiten des Deutschen Seminars

Name, Vorname	
Studienfächer (Major-Fach zuerst)	
Adresse	
Email	
Telefon- /Handynummer	
Begründung	
Gewünschte Laufzeit (von ... bis ...)	
Visum durch den Dozenten/die Dozentin	