

## Einverständniserklärung/Vollmacht

Angaben der Inhaberin/des Inhabers des Ausweises:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ausweisnummer \_\_\_\_\_

Ich erkläre mein Einverständnis, dass

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ausweisnummer \_\_\_\_\_

in meinem Nutzerkonto eingetragen und dadurch bevollmächtigt wird, mit ihrem/seinem Bibliotheksausweis Medien auf mein Bibliothekskonto auszuleihen.

Ich verpflichte mich, gemäß der Ordnung für Bibliotheksdienstleistungen der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg (siehe [https://uol.de/fileadmin/user\\_upload/bis/Bibliotheksordnung\\_02.pdf](https://uol.de/fileadmin/user_upload/bis/Bibliotheksordnung_02.pdf)) für eventuelle Mahngebühren, Schäden oder Verluste zu haften.

Die Einverständniserklärung gilt bis zum Widerruf durch meine Person.

---

Ort, Datum

Unterschrift Angaben der Inhaberin/des Inhabers des Ausweises