



**CHRISTIAN-ALBRECHTS-
UNIVERSITÄT ZU KIEL**

UNIVERSITÄTSBIBLIOTHEK

**Antrag auf Gewährung einer verlängerten Leihfrist für Erstausleihen aus der
Zentralbibliothek**

Antragsteller(in):

Name: _____

Vorname: _____

Adresse:

Straße, Hausnummer, ggf.bei _____

PLZ, Ort _____

Matrikelnummer: _____

Fakultät der CAU: _____

Aufgrund meiner Behinderung bin ich in der Rezeption des schriftlichen und mündlichen Lehrstoffs in meinem Studium eingeschränkt und beantrage daher die Gewährung einer verlängerten Leihfrist bei Erstausleihen aus der Zentralbibliothek.

Mit der Speicherung meiner diesbezüglichen Daten erkläre ich mich durch die Unterschrift einverstanden.

Kiel, den _____ Unterschrift _____

Von der Bibliothek auszufüllen:

Antrag wird genehmigt

am: _____ durch: _____

Benutzernummer: 95_ _ _ _ _