



## Antrag auf einen Benutzerausweis

für Bibliotheksbesucher/-innen

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN.

Frau  Herr

Name:

Vorname:

Akad. Grad:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon (nicht obligatorisch):

Ich erkläre hiermit, dass ich die Benutzungsordnung der Bibliothek des Deutschen Museums anerkenne.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen sowie bei juristischen Personen ist die Unterschrift des/der jeweiligen gesetzlichen Vertreter/s erforderlich.

Deutsches Museum von Meisterwerken der Naturwissenschaft und Technik, AdöR

Museumsinsel 1, 80538 München  
Postadresse: 80306 München

E-Mail: [buchausgabe@deutsches-museum.de](mailto:buchausgabe@deutsches-museum.de)  
Telefon: 089 / 21 79 - 222