



Universitätsbibliothek

## Kostenübernahme-Formular Internationaler Leihverkehr / Kopierkosten

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

Benutzernummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich bereit, die anfallenden Kosten bis zu dem von mir gesetzten Kostenlimit (s.u.) zu übernehmen.

Kann die Bestellung nicht erledigt werden, entstehen mir keine Kosten.

-----

Übernahme der Kosten für folgende Bestellung:

Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Erledigungsfrist: \_\_\_\_\_

Kostenlimit:      bis 30 Euro  
                   über 30 Euro: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

-----

Falls die Kosten über einen Lehrstuhl abgerechnet werden:

Lehrstuhl Prof.: \_\_\_\_\_

Kostenstelle: \_\_\_\_\_