



Anmeldeformular Platznutzung

Datum: _____

Ankunftszeit: _____

Ort: _____

z.B. Sonderlesesaal, Bibliothek Evangelische Theologie oder weitere Bereichsbibliotheken

Platznummer: _____

wenn vorhanden

Vorname: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

*Auskunftspflicht zur Nachverfolgung möglicher Infektionsketten
im Zusammenhang mit COVID-19.*

Die Daten werden nach einem Monat vernichtet.