

# Anmeldung für die Benutzung der HZI-Bibliothek / Registration for using the HZI-library

Sehr geehrte Benutzer/in,

Dear library user,

wenn Sie die Bibliothek des *Helmholtz-Zentrums für Infektionsforschung* benutzen wollen, geben Sie diesen Anmeldebogen ausgefüllt in der Bibliothek ab, um Ihren Benutzerausweis zu erhalten.

For using the library of the Helmholtz Centre for Infection Research please complete this application form and give it to the library to get your library card.

Mit der Nummer Ihres Benutzerausweises und Ihrem Passwort (voreingestellt Geburtsdatum in Form von TT.MM.JJJJ) können Sie sich über den Katalog (HZI intranet> Bibliothek> Online Katalog) Ihr Ausleihkonto anzeigen lassen, Bücher verlängern oder Bücher vormerken.

With your borrower card's number and password (your default password is your birthday in the form DD.MM.YYYY including dots) you can access your user account via HZI intranet> library> Online Catalog. Here you can extend the loan period, reserve books etc.

Herr/ Mr. [ ] Frau/ Mrs. [ ] Titel/title: \_\_\_\_\_ Geburtstag/ Born: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Nachname(n)/ Surname(s): \_\_\_\_\_

Vorname(n)/ Name(s): \_\_\_\_\_

Arbeitsgruppe/Department: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Raum-Nr./Room-No.: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_@[helmholtz-hzi.de](mailto:helmholtz-hzi.de) /guests: \_\_\_\_\_

Haben Sie einen **befristeten Vertrag**?/ Do you have a **fixed-term contract**?

Ja/ Yes [ ]

Nein/ No [ ]

Sind Sie Mitarbeiter an einem **anderen Institut** [ ] oder **einer Firma** [ ] oder **Gast** [ ]?  
/ Are you an **employee of a company** [ ] or of **another institute** [ ] or a **guest** [ ]?

Falls Sie einen **befristeten Vertrag** haben, von einem **anderen Institut bzw. einer Firma** oder **Gast** sind, so füllen Sie bitte auch die folgenden Zeilen aus/  
*If you have a **fixed-term contract** or if you are an **employee of another institute or company**, please continue here:*

Vertragslaufzeit bis / contract until: \_\_\_\_\_

[ab hier nur für **nicht am HZI Beschäftigte**/ *guests continue here.*]

Institut(/Firma/ company): \_\_\_\_\_

Privat(/e): Straße/street: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort / ZIP, City: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Bitte unterrichten Sie uns umgehend über alle **Veränderungen, insbesondere über Änderungen der Vertragslaufzeit und Ihres Mitarbeiterstatus.** /  
*Please notify the library regarding every change of the given information, especially contract periods.*

**Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Bibliotheksordnung des HZI an/  
With my signature I accept the library statutes of the HZI.**

Stadt/City, Datum/ Date

Unterschrift/ Signature