

Paderborn, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Fakultät und Fachgebiet

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

An den  
Kanzler der  
Universität Paderborn  
Dezernat 1.1

- im H a u s e -

### **Ausstellung eines kombinierten Dienstausweises/Bibliotheksausweises**

Hiermit bitte ich um Ausstellung eines kombinierten Dienstausweises/Bibliotheksausweises.

Name:
Vorname:
geb. am:
wohnhaft in:
Amtsbezeichnung:

Ein Lichtbild (neuerem Datums) ist beigelegt.

Ich bin - nicht - im Besitz eines Dienstausweises.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift