MAX-PLANCK-INSTITUT
FÜR RECHTSGESCHICHTE
UND RECHTSTHEORIE

Bibliothek – Library bibliothek@lhlt.mpg.de

Antrag zur Benutzung – Application form

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen – Please fill out completely and use capital letters

Anrede* Form of address* Herr (Mr.) ☐ Frau (Ms.) ☐ Keine Angabe (Not specified) ☐

Nachname* Family name*	
Vorname* First name*	
Akademischer Titel* Title*	
Geburtsdatum* Date of birth*	
Straße und Hausnummer* Street and house number*	
Postleitzahl und Ort* Postal code and city*	
Land* Country*	
Staatsangehörigkeit Nationality	
Ausweis (Personalausweis, Reisepass) Identification (Identity card, passport)	
Ausweisnummer Identification number	
E-Mail-Adresse* E-mail address*	
Heimatuniversität / Forschungsinstitut University / institution	
Zeitraum des Aufenthaltes Period of stay	
Forschungsprojekt Research project	
URL des Forschungsprojektes oder der persönlichen Homepage URL of research project or personal homepage	
Ggf. Teilnahme an Tagung/Kongress/Workshop am MPI If applicable, participation in conference/congress/workshop at the MPI	

Korrespondenzsprache (Preferred language) Deutsch (German) ☐ Englisch (English) ☐

Die mit * gekennzeichneten personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der geltenden gesetzlichen Datenschutzbestimmungen elektronisch gespeichert und nur institutsintern zweckgebunden verarbeitet. Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung dieser Daten einverstanden.
The personal data marked with * are stored electronically in compliance with the applicable legal data protection regulations and only processed within the institute for the specific purposes of the library. I agree to the collection, processing and storage of these data.

Ort, Datum (Place, date) Unterschrift (Signature)

Falls Sie über keine digitale Unterschrift verfügen, können Sie den genehmigten Antrag auch vor Ort unterschreiben.
If you don't have a digital signature, you can sign the approved application at the personal registration.

****

Interne Vermerke (vom Bibliothekspersonal auszufüllen) Internal remarks (for library staff)

Genehmigung erteilt Ja ☐ Nein ☐

Datum Unterschrift