

# Anmeldung für die Klinikbücherei im UKM

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Klinik / Turm

Station

Zimmer

Unterschrift

UKM

Recht

Personenbezogene Daten, Ausleih- und Gebührendaten werden ausschließlich für Bibliothekszwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen finden Sie in unserer Benutzungsordnung.



**Bibliotheksausweis**



**KLINIKBÜCHEREI  
IM UKM**

KATHOLISCHE KIRCHE  
BISTUM MÜNSTER

Vorname Nachname

Hier finden Sie uns

Zentralklinikum  
Ebene 04 Mitte

Montag	10:00 - 17:00 Uhr
Dienstag	10:00 - 17:00 Uhr
Mittwoch	10:00 - 17:00 Uhr
Donnerstag	10:00 - 17:00 Uhr
Freitag	10:00 - 14:00 Uhr

Sie erreichen uns

Büro	0251 / 83-52084
Ausleihe	0251 / 83-49555

[www.ukm-klinikbuecherei.de](http://www.ukm-klinikbuecherei.de)

Personenbezogene Daten, Ausleih- und Gebühren-daten werden ausschließlich für Bibliothekszwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen finden Sie in unserer Benutzungsordnung.