**(Vor-)Bestell- & Leihformular**

**Zentrum für Kanadastudien**

Länderzentrum der Universität Innsbruck  
Herzog-Friedrich-Straße 3 (Altstadt), 1. Stock  
A-6020 Innsbruck

Tel +43 (0)512 507-39301 oder -39302  
E-Mail: [canada.centre@uibk.ac.at](mailto:canada.centre@uibk.ac.at)

**Öffnungszeiten:** Montag bis Freitag: 09:00 - 12:00 Uhr

sowie nach Terminvereinbarung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

Mitarbeiter\*in der Universität Innsbruck

Student\*in der Universität Innsbruck

………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medientyp\*** | **Titel** | **Autor\*in/Interpret\*in o.Ä.** | **Anmerkungen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*max. 10 Medien pro Person & Leihzyklus

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die angegebenen Medien erhalten habe und verpflichte mich, diese bis zum unten angegebenen Datum unversehrt im Büro des Zentrums für Kanadastudien zurückzugeben.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

Vom ZKS auszufüllen:

**Ausleihdatum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rückgabedatum**: Unterschrift