



**Universitätsbibliothek  
Leihstelle**

Institut / Abteilung

---

Institutsvorständin / Institutsvorstand  
Abteilungsleiterin / Abteilungsleiter  
(in BLOCKBUCHSTABEN)

---

An die  
Bibliothek der  
Alpen-Adria-Universität Klagenfurt  
Leihstelle

Klagenfurt, am \_\_\_\_\_

**Betreff: Übernahme der Bibliothekskosten**

Frau / Herr \_\_\_\_\_ ist Mitarbeiterin/Mitarbeiter  
am angeführten Institut.

Der Dienstvertrag ist befristet von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
ist unbefristet.

Ich bestätige als Instituts- / Abteilungsvorständin (Instituts- / Abteilungsvorstand) die  
Übernahme sämtlicher Bibliothekskosten, die bis zu ihrem / seinem Vertragsende  
anfallen bzw. in diesem Vertragszeitraum entstehen.

---

(Institutsstempel, Unterschrift)