

Hochschule Anhalt – Hochschulbibliothek

Anmeldung

am Standort _____ Bibliotheksnummer: 3329 _____
als _____ Studierende/r _____ Mitarbeiter/in _____ Einzelnutzer/in
Name: _____ Vorname: _____ Anrede: _____
Straße & Hausnummer: _____ Plz & Ort: _____
Telefonnummer: _____ Geburtsdatum: _____
Matrikel- / Ausweisnummer: _____ Fachbereich: _____

Anerkennung der Benutzungsordnung:

Die durch Aushang bekanntgegebene Benutzungsordnung der Hochschulbibliothek der Hochschule Anhalt erkenne ich als für mich verbindlich an. Mit der Erhebung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Benutzung der Hochschulbibliothek der Hochschule Anhalt bin ich einverstanden. Ohne Speicherung ist eine Ausleihe nicht möglich.

_____, den _____ Unterschrift: _____

Anhalt University Library

Registration

at Campus _____ Library-No: 3329
I am: _____ Student _____ Employee _____ Citizen _____
Last Name: _____ Name: _____ Title: _____
Address: _____ Zip Code, Town: _____
Phone: _____ Date of birth: _____
Matriculation- / ID-No: _____ Department: _____

Declaration:

I declare that I accept the terms of the Library Regulations. I consent to my personal details being stored, solely for the use of the electronic lending system and for notifications sent to me by the Anhalt University Library.

Date:

_____, _____ Signature: _____