

Hochschulbibliothek der Hochschule Anhalt



Anmeldung

am Standort: _____ Bibliotheksnummer: _____

als: Mitarbeiter*in Student*in externe*r Nutzer*in

Nachname: _____ Anrede: _____

Vorname: _____

Adresse: _____ Plz. und Ort: _____

Telefonnummer: _____ Geburtsdatum: _____

Matrikelnummer: _____ Fachbereich: _____

E-Mail: _____

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 und stimme der Datenschutzerklärung gemäß §9 Absatz 3 des DSGVO zu. Ohne Speicherung ist eine Ausleihe nicht möglich.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Registration

Campus: _____ Library Number: _____

I am: Employee Student Citizen

Surname: _____ Title: _____

Name: _____

Address: _____ Zip Code, Town: _____

Phone: _____ Date of birth: _____

Matriculation No.: _____ Department: _____

Mail: _____

Acceptance of the Library Regulations:

I accept the library regulations of the Anhalt University of Applied Sciences as binding. I agree to the collection of personal data within the scope of using the library of the Anhalt University of Applied Sciences and agree to the privacy policy according to §9 paragraph 3 of the DSGVO. Without storage a loan is not possible.

Place, Date: _____ Signature: _____