

# Hochschulbibliothek der Hochschule Anhalt

## Anmeldung

am Standort:  Bibliotheksnummer:

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

Nachname:  Vorname:

Adresse:

Plz. und Ort:  Wohnheim (Haus & Zimmer):

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:  Name:

Address:

Zip Code, Town:  Dorm (Building, Room):

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: