

<input type="checkbox"/> Magdeburg	<input type="checkbox"/> Stendal
------------------------------------	----------------------------------

Personal data	Données personnelles
Surname / Nom / اسم العائلة	
Name / Prénom الاسم الشخصي	
Title / Titre / اللقب	
Department Département / الكلية	
Date of birth / Date de naissance / تاريخ الميلاد	
Gender / Sexe / الجنس	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂
Contact details*    Adresse* / Coordonnées    العنوان	
<small>*Office address is generally applicable for university staff. *Pour les employés de l'école supérieure, l'adresse professionnelle est en principe valable.</small>	
Street / Rue / الشارع	
Post code / City Code postale / Ville الرقم البريدي / المدينة	
Phone / Téléphone / الهاتف	
Email address Courriel البريد الإلكتروني	
<input type="checkbox"/>	Yes, I want to receive the library's newsletter approximately twice a year, including information about new offers from the library. It is to be sent to this e-mail-address.
<input type="checkbox"/>	Oui, je souhaite recevoir environ deux fois par semestre le bulletin d'information de la bibliothèque avec les renseignements et nouvelles offres. Merci de l'envoyer à cette adresse électronique.
<input type="checkbox"/>	تعم، أريد أن أحصل على إشعارات
Declaration    Déclaration	
I hereby acknowledge the library regulations of the University of Applied Sciences, Magdeburg-Stendal, as made public by notice, to be binding. I also agree to my personal data being collected and saved as a prerequisite to using the university library. Lending is not possible without storage of user data.	
J'accepte et m'engage à respecter le règlement pour les usagers de la bibliothèque de l'école supérieure Magdeburg-Stendal tel qu'il est affiché. Je suis d'accord avec le prélèvement et l'enregistrement de mes données personnelles dans le cadre de l'usage de la bibliothèque de l'école supérieure. Aucun emprunt n'est possible sans enregistrement.	
أوافق بشروط المكتبة. أوافق أيضا على استخدام معلوماتي الشخصية اللازمة	
Place / Date Lieu / Date التاريخ / المكان	
Signature / Signature / التوقيع	

**Nur vom Bibliothekspersonal auszufüllen**

Benutzernummer	
EDV-Erfassung am	Zuständiger Mitarbeiter