HOCHSCHULBIBLIOTHEK - ANMELDUNG

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

am Standort ☐ **Magdeburg**
☐ **Stendal**

Name: Sibylle _____ **Vorname:** _____

Titel: _____

Fachbereich/Beruf _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** ☐ **weiblich** ☐ **männlich**

Post an* ☐ **Semester-/Dienstanschrift** ☐ **Heimat-/Privatanschrift**

***Für Mitarbeiter der Hochschule gilt grundsätzlich die Dienstanschrift.**

Semester-/Dienstanschrift

_____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: (Druckschrift) _____

☐ Ja, ich möchte ca. zweimal pro Semester den Bibliotheksnewsletter mit Informationen zu neuen Angeboten der Hochschulbibliothek erhalten. Er soll an diese E-Mail-Adresse verschickt werden.

Heimat-/Privatanschrift

_____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: (Druckschrift) _____

☐ Ja, ich möchte ca. zweimal pro Semester den Bibliotheksnewsletter mit Informationen zu neuen Angeboten der Hochschulbibliothek erhalten. Er soll an diese E-Mail-Adresse verschickt werden.

Erklärung:

Die durch Aushang bekannt gegebene Benutzerordnung der Hochschule Magdeburg-Stendal erkenne ich als für mich verbindlich an. Mit der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Benutzung der Hochschulbibliothek bin ich einverstanden. Ohne Speicherung ist eine Ausleihe nicht möglich.

Ort/Datum:_____ **Unterschrift:** _____

Nur vom Bibliothekspersonal auszufüllen

Benutzer-Nr.:_____

EDV-Erfassung am: _____ **durch:**_____