

Anmeldung Bibliothekskonto



Bitte bringen Sie zur Registrierung das ausgefüllte Formular und Ihren gültigen Lichtbildausweis mit.

Geschlecht männlich weiblich divers

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Adresszusatz / wohnhaft bei

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Bei Minderjährigen: Daten des gesetzlichen Vertreters

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Status:

Externe Minderjährige Mitarbeitende DMT-LB, RAG _____

Ich erkenne die „Benutzungsordnung für die Hochschulbibliothek“ in ihrer jeweils geltenden Fassung mit meiner Unterschrift an und bestätige die Richtigkeit meiner angegebenen Daten. Ich übernehme die Haftung für alle anfallenden Entgelte.

Hinweise zum Datenschutz: <https://www.thga.de/datenschutz>

Bochum, den _____

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter _____

Bibliotheksausweisnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Datum, Bearbeiterkürzel:

--