Anmeldung Bibliothekskonto

Technische Hochschule Georg Agricola

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:

Formular drucken

Stand: 11/2023