

Anmeldung

Vorname:

Name:

Bibliotheksnummer:

Titel (Prof./Dr.):

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Benutzergruppe:

- ☐ Studierende RAC
- ☐ Fernstudierende RAC
- ☐ Mitarbeitende

- ☐ Studierende RMC
- ☐ Fernstudierende RMC
- ☐ Externe

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:@hs-koblenz.de

Adresse: Straße & Hausnr.:

Ort:

Postleitzahl:

optional:

2. Adresse: Straße & Hausnr.:

Ort:

Postleitzahl:

OpenLibrary-Hinweis:

Ich erkenne die Bibliotheksordnung der Hochschulbibliothek Koblenz sowie die Nutzungsbedingungen der Open Library an und bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich für die missbräuchliche Nutzung des Ausweises hafte. Mit der Verarbeitung der oben angegebenen Daten zur Führung eines Bibliothekskontos bin ich einverstanden.

Datum & Unterschrift des/der Nutzer/in

(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)