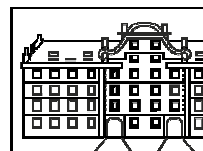


HSB

HOCHSCHULBIBLIOTHEK WEINGARTEN



Nutzer-Nr.

Benutzergruppe

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, Hausnummer

PLZ

Wohnort

2. Anschrift; Heimatadresse:

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail Adresse

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass sich die gegenseitigen Rechte und Pflichten nach der Benutzerordnung der Bibliothek richten und dass ich für missbräuchliche Benutzung des hiermit beantragten Ausweises hafte und für verlorene bzw. beschädigte Bücher Ersatz zu leisten habe.

Mit der Verarbeitung der oben angegebenen Daten in der EDV-Anlage der Hochschulbibliothek Weingarten für die Führung eines Ausleihkontos bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Nutzer

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei
Minderjährigen