

Anmeldung zur Bibliotheksbenutzung/Verlängerung der Nutzungsberechtigung

Bibliotheksausweisnummer: 10-stellige Nummer auf der TiHo- oder HOBSY-Karte, die direkt ober- oder unterhalb des Barcodes steht

Nachname, Vorname: _____
(Druckbuchstaben)

Geburtsdatum:

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

Bibliotheksausweisnummer:

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

- ☐ Der Übernahme von personenbezogenen Daten aus einer anderen HOBSY-Bibliothek stimme ich zu.
- ☐ Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover in der jeweilig gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass die Bibliothek die mich betreffenden personenbezogenen Daten zwecks Erbringung von Dienstleistungen im Rahmen der Aufgaben der Bibliothek erfasst, speichert und verarbeitet.

Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerruflich. Der Widerruf kann mündlich oder schriftlich (per E-Mail, Fax oder postalisch) an die Bibliothek gerichtet werden. Über die von mir gespeicherten Daten kann ich jederzeit Auskunft erhalten.

Nach Erhalt des Widerrufs werden, wenn die Bibliothek keine Ansprüche aus dem Benutzungsverhältnis mehr gegen mich hat und kein anderer Rechtsgrund zur Speicherung der Daten vorliegt, die betreffenden Daten nicht mehr verarbeitet beziehungsweise gelöscht.

Datum Unterschrift (ggf. Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)