

Anmeldung zur Ausleihe / Registration

Nachname

Last Name

Vorname

First Name

Bevorzugter Name *

Preferred Name

Akad. Titel *

Academic Title

Geburtsdatum

Date of Birth

Adresse

Address

Email

 *

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Universitätsbibliothek der Freien Universität Berlin an und bin mit der Speicherung dieser Daten für den Ausleihbetrieb einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

I agree to the conditions of the library regulations of Freie Universität and consent to the digital storage of my data mentioned above. The data will not be given to a third party.

Berlin, den

Date

.....

Unterschrift / Signature

***freiwillige Angabe**

***voluntary information**