

Anmeldung zur Ausleihe / Registration

Nachname

Last Name

Vorname

First Name

Bevorzugter Name *

Preferred Name

Akad. Titel *

Academic Title

Geburtsdatum

Date of Birth

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

DD

MM

YYYY

Straße u. Hausnummer

Street Name & Number

Postleitzahl

ZIP Code

--	--	--	--	--

Ort

City

Email

 *

Heimatadresse (keine Berliner oder Brandenburger Adresse)

Home address (no resident of Berlin or Brandenburg)

* freiwillige Angabe

* voluntary information

Ich erkenne die Benutzungsordnungen der Bibliotheken der Freien Universität Berlin an, habe eine Benutzerkarte erhalten und bin mit der Speicherung dieser Daten für den Ausleihbetrieb einverstanden.

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