

Anmeldung zur Ausleihe / Registration

Nachname _____
Last Name

Vorname _____
First Name

Bevorzugter Name * _____
Preferred Name

Akad. Titel * _____
Academic Title

Geburtsdatum _____
Date of Birth

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


Straße u. Hausnummer _____
Street Name & Number

Postleitzahl _____
ZIP Code

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

Ort _____
City

Email _____

 * _____

* 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 terms and conditions set forth in the JFK Institute Library Rules and agree to the digital storage of my data mentioned above. The data will not be given to a third party.

Berlin, den
Date

.....
Unterschrift / Signature

NUR FÜR STIPENDIATEN / GRANTEES ONLY

Heimatadresse _____
Home address

Land, Ort _____
Country, City

Postleitzahl _____
ZIP Code

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