

**Anmeldung Bibliothek Campus Eisenach**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Kurs: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_Nebenwohnsitz  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bibliotheksbenutzungsordnung an und willige ein, dass die Duale Hochschule Gera-Eisenach die aus dem von mir ausgefüllten Anmeldeformular erhaltenen personenbezogenen Daten und Informationen zum Zwecke der Begründung und Durchführung des Benutzungsverhältnisses verarbeitet. Diese Einwilligung habe ich auf freiwilliger Basis erklärt. Ich kann diese Erklärung jederzeit gegenüber der Dualen Hochschule Gera-Eisenach mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift**Anmeldung Bibliothek Campus Eisenach**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Kurs: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_Nebenwohnsitz  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bibliotheksbenutzungsordnung an und willige ein, dass die Duale Hochschule Gera-Eisenach die aus dem von mir ausgefüllten Anmeldeformular erhaltenen personenbezogenen Daten und Informationen zum Zwecke der Begründung und Durchführung des Benutzungsverhältnisses verarbeitet. Diese Einwilligung habe ich auf freiwilliger Basis erklärt. Ich kann diese Erklärung jederzeit gegenüber der Dualen Hochschule Gera-Eisenach mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift