



BENUTZUNGSVEREINBARUNG: Studierende anderer Universitäten und Hochschulen

Neuerfassung

Änderung

Verlängerung

DissertantIn

weiblich

männlich

divers

Vorname, Nachname *

Adresse *

PLZ, Ort, Land *

Telefon

E-Mail (institutionell) *

Universität/Hochschule * und Matrikelnummer *

Geburtsdatum *

Ihre Benutzungsdaten erhalten Sie per E-Mail.

* Pflichtfelder

BITTE WENDEN!

Zur Entlehnung benötigen Sie einen Lichtbildausweis.

Weitere Informationen entnehmen Sie der Benutzungsordnung der Bibliothek der Medizinischen Universität Graz.

Die aktuelle Benutzungsordnung finden Sie auf unserer Homepage: <https://bibliothek.medunigraz.at/de/richtlinien-formulare/benutzungsrichtlinie-der-bibliothek>

Es wird darauf hingewiesen, dass das Benutzerkonto jeweils für die Dauer eines Jahres angelegt wird. Wird das Benutzerkonto nach Ablauf eines Jahres nicht verlängert, wird es gesperrt. Ihre Daten werden aber dennoch weiterhin gespeichert.

Die*Der Unterzeichnende anerkennt mit ihrer*seiner Unterschrift die Bestimmungen der Benutzungsordnung der Bibliothek der Medizinischen Universität Graz.

Die*Der Unterzeichnende haftet für die missbräuchliche Verwendung seines*ihrer Bibliothekscodes.

Die*Der Unterzeichnende anerkennt, dass sämtliche Benachrichtigungen, mit Ausnahme der dritten Mahnung, an die umseitig angegebene E-Mail Adresse erfolgen.

Die*Der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der umseitig gemachten Angaben und wird Änderungen seiner*ihrer Anschrift sowie Änderungen der Umstände, auf denen seine*ihre Entlehnberechtigung beruht, der Universitätsbibliothek unverzüglich durch besondere Mitteilung anzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift

Paraphe Bibliotheksmitarbeiter*in

Ich habe die Datenschutzerklärung der Universitätsbibliothek der Med Uni Graz gelesen und stimme der Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Sinne dieser Datenschutzerklärung ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift