

STAMMDATENBLATT

Universitätsbibliothek
Universität Mozarteum

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

männlich weiblich divers

Adresse:

Straße, Nr.

Postleitzahl, Ort

Land

Telefon

E-Mail

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne die Benutzungsordnung sowie die Einwilligungserklärung zur DSGVO (laut Aushang) der Universitätsbibliothek Mozarteum an. Ich nehme zur Kenntnis, dass Änderungen der Adress- und Kontaktdaten sowie Änderungen der Umstände, auf denen die Entlehnberechtigung beruht, unverzüglich der Universitätsbibliothek bekannt zu geben sind.

Ich bin mit der Übermittlung und Verarbeitung der angegebenen Kontaktdaten einverstanden, soweit dies für die Benützung der Bibliothek erforderlich ist. Ich bestätige den Erhalt des Nuterausweises und verpflichte mich, einen eventuellen Verlust unverzüglich der Universitätsbibliothek zu melden.

Datum

Unterschrift

Von der/dem Bearbeiter*in auszufüllen:

<p>Benutzer*innen-ID:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Erstantrag<input type="radio"/> Stammdatenänderung<input type="radio"/> Reaktivierung	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Allgemeine*r Benutzer*in<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Meldezettel ok<input type="radio"/> mit Kaution<input type="radio"/> Lehrende*r Uni:<input type="radio"/> Studierende*r Uni:<input type="radio"/> Schüler*in Schule:
---	--

Bearbeitet am: _____ durch: _____

Im Falle eines Verlustes:

Ausstellungsdatum neuer Ausweis: _____

Neue Benutzer*innen-ID: _____

Ausgestellt durch: _____

HAFTUNGS- UND ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

(nur für Benutzer/innen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn Werke der Universitätsbibliothek benützt oder entlehnt. Im Falle von Beschädigung oder Verlust hafte ich für den entstandenen Schaden. Ich erkläre mich weiters bereit, allfällige Mahn- und Überschreitungsgebühren zu bezahlen.

Name der / des Benutzer*in: _____

Name der / des Erziehungsberechtigten: _____

Datum

Unterschrift