

Senden Sie das Formular an: zbzentrale@bethel.de

Senden

Mit Ihrer Anmeldung erkennen Sie die **Benutzungsordnung der Bibliothek** an.
Ihre Daten werden für die **Verwaltung der Bibliotheksdienste** (z. B. Ausleihe, Fernleihe und Remotezugriff)
gespeichert und nur für diesen Zweck verwendet. Bitte bestätigen Sie, dass Sie damit einverstanden sind:

- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Bibliotheksverwaltung gespeichert werden.
- ✓ Die Benutzungsordnung der Bibliothek erkenne ich an.

Bitte markieren Sie zu welcher Benutzergruppe Sie gehören!

☐	Mitarbeiter/Mitarbeiterin	☐	Student/Studentin	☐	Schüler/Schülerin
☐	Praktikant/Praktikantin	☐	in Ausbildung	☐	in Weiterbildung

Name:	
Vorname:	
Welche Anrede wird gewünscht: (Herr, Frau...) Bitte Titel angeben (Prof., Dr.)	
Geburtsdatum:	
Berufsbezeichnung / Funktion:	
	Dienststelle / Schule / Ausbildungsstätte in Bethel
Name u. Adresse der Einrichtung in Bethel: (Kostenstelle – falls bekannt)	
E-Mail-Adresse in Bethel:	
Nur: Hochschule der Diakonie, Schulen, Aus- u. Weiterbildung Studiengang / Kurs:	
Voraussichtliches Ende des Studiums, der Schule, der Ausbildung:	
Nur: Hochschule und Schulen: Matrikel- Kurs-Nr.:	
	Privatadresse
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Private E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Datum der Anmeldung:	

Bearbeitungsvermerke:

WMS / OpenAthens:	Benutzer-DB:	Bestätigung per E-Mail:
-------------------	--------------	-------------------------