

# STAMMDATENBLATT für Externe

(BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

**2€ Kostenersatz für Bibliotheksausweis  
Kopie von amtl. Lichtbildausweis und Meldezettel**

Login: 

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

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: 

T	T	M	M	J	J	J	J

Sie sind:

- AbsolventIn der FH JOANNEUM (06/06/06)
- ExterneR LehrendeR an der FH JOANNEUM (03/03/03)
- SchülerIn (07/07/07)
- StudierendeR der folgenden Hochschule (07/07/07): .....
- sonstige (0707/07)

<p>Zustelladresse</p> <p>Straße, Hausnr. (Block/Stiege/ Tür ...): _____</p> <p>Postleitzahl: _____ Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>
<p>Heimatadresse (falls abweichend von der Zustelladresse)</p> <p>Straße, Hausnr. (Block/Stiege/ Tür ...): _____</p> <p>Postleitzahl: _____ Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p>

Bitte wenden

Die/Der Unterzeichnende verpflichtet sich mit ihrer/seiner Unterschrift, die Benützungsbildung der Bibliothek (BIB) in der jeweils gültigen Fassung einzuhalten.

Die/Der Unterzeichnende bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der im Stammdatenblatt gemachten Angaben und verpflichtet sich hiermit, etwaige Änderungen umgehend der Bibliothek mitzuteilen.

Die/Der Unterzeichnende erklärt sich mit der Regelung einverstanden, dass sämtliche Verständigungen, Mahnungen und etwaige Mitteilungen vorwiegend per E-Mail erfolgen.

**Die/Der Unterzeichnende nimmt ausdrücklich zur Kenntnis, dass die sie/ihn betreffenden, vorangeführten Personendaten von der Bibliothek für ihren Betrieb automationsunterstützt verarbeitet und gespeichert werden.** Diese Daten werden entsprechend den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden gelöscht, wenn länger als 3 Jahre keine Entlehnung getätigt wurde.

**Die/Der Unterzeichnende stimmt ausdrücklich zu, dass die sie/ihn betreffenden, vorangeführten Personendaten von der Bibliothek innerhalb der FH JOANNEUM Gesellschaft mbH (Geschäftsführung, Studiengang/Abteilung, IT-Services, Facility Management) zum Zweck der Information im Fall der Nichteinhaltung der Benützungsbildung übermittelt werden. Die Zustimmung kann die/der Unterzeichnende jederzeit nachweislich schriftlich per Mail an die Bibliothek widerrufen, was den Verlust der Entlehnberechtigung zur Folge hat.**

---

Datum

---

Unterschrift

**Vom Bibliothekspersonal auszufüllen:**

laufende ID: \_\_\_\_\_

Befristung bis: \_\_\_\_\_

Bearbeitet von: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_