



EINSCHREIBUNGSFORMULAR

Die/Der Unterzeichnete (BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Frau Herr

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Nationalität(en): _____

ADRESSE

Nummer : _____ Strasse : _____

Postleitzahl: _____ Ortschaft : _____

Gemeinde : _____

E-mail : _____ Tel. : _____

BERUF

Schüler

Student

Universität du Luxembourg
Andere Uni oder Fachhochschule

Angestellter

Freiberufler

(Arzt, Anwalt, Architekt, andere)
(Unternehmer, Geschäftsmann, Handwerker, andere)

Beamter (international)

Beamter/Angestellter öffentl. Dienst

Grundschule
Sekundarschule
Universität
Forscher
Andere

Rentner

Hausfrau-/mann
Landwirt

Lehrling (unter Vertrag)
Arbeitslos
Asylantragsteller

beantragt den Zugang zu den von der Nationalbibliothek Luxembourg (BnL) bereitgestellten Diensten mittels eines persönlichen Benutzernamens und eines Passwortes, sowie die Ausstellung eines auf meinen Namen ausgestellten persönlichen Leseausweises der Nationalbibliothek.

Ich habe die interne Benutzerordnung & Informationsnotiz [english | français] der Bibliothek gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ich stimme zu, dass die angegebenen persönlichen Daten in der gemeinsamen Nutzerdatei gespeichert werden, die von den Mitgliedsbibliotheken des luxemburgischen Bibliotheksverbundes bibnet.lu geteilt werden.

Ich verpflichte mich, die interne Benutzungsordnung der Luxemburger Nationalbibliothek zu respektieren. Ich verpflichte mich, der Bibliothek jede Änderung meiner Anschrift zu melden und der Bibliothek den Gegenwert eines Dokuments zu zahlen, das versehentlich durch meine Schuld beschädigt und/oder nicht zurückgegeben wurde.

Luxemburg, den _____ Unterschrift