

Lesenden Nr. _____

**Feministische Bibliothek
des Autonomen AlleFLINTA*Referats**

**Antrag auf Ausstellen eines Lesendenausweises
(Bitte leserlich ausfüllen)**

Name, Vorname*: _____

Geb.Datum: _____

Anschrift:

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ / _____

E-Mail*: _____

Perso-/ Pass-Nr.*: _____

Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner angegebenen personenbezogenen Daten für die Abwicklung der Ausleihe und Rückgabe von Medien sowie für die Kontaktaufnahme ein.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich erkenne die Bibliotheksordnung an. Ich habe die Datenschutzerklärung in der aktuell vorliegenden Fassung zur Kenntnis genommen.

Mainz, den _____
Unterschrift _____

*Hiermit möchten wir ausdrücklich darauf hinweisen, dass wir den Ergänzungsausweis der DGTI vollwertig anerkennen und kein weiteres ausweisendes Dokument verlangen! Ebenso ist es möglich, eine von der Studierendenmailadresse abweichende E-Mail anzugeben, falls diese leider noch den *dead name* enthält.

Wir bitten nur darum zu kontrollieren, dass kein Sicherheitsrisiko entsteht, falls die angegebenen Adressen ggf. Post mit dem hier eingetragenen Namen empfangen.