

**Vollmacht  
Authorization**

**Angaben zur vollmachtgebenden Person:**

Information about the Authorizer:

Name, Vorname:

Last Name, First Name:

thoska-Karte, Nr.:

thoska-card, ID-number:

Fakultät / Abteilung:

Faculty / Department

**Angaben zur vollmachtnehmenden Person:**

Information about the authorized representative:

Name, Vorname:

Last Name, First Name:

Straße / Nr.:

Street / Nr.:

PLZ / Ort:

Postcode / Town:

Bitte legen Sie bei Abholung der Medien ein gültiges Ausweisdokument vor!

Hiermit bevollmächtige ich die von mir angegebene Person, in meinem Auftrag Medien aus

dem Bestand der Hochschulbibliothek Schmalkalden

der Fernleihe

zu entleihen.

Die Information bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. ([https://www.hs-schmalkalden.de/fileadmin/portal/Dokumente/Bibliothek/Datenschutz/Beiblatt\\_nach\\_Art\\_13\\_DSGVO.pdf](https://www.hs-schmalkalden.de/fileadmin/portal/Dokumente/Bibliothek/Datenschutz/Beiblatt_nach_Art_13_DSGVO.pdf))

I have taken note of the information concerning the collection of personal data according to Article 13 GDPR. ([https://www.hs-schmalkalden.de/fileadmin/portal/Dokumente/Bibliothek/Datenschutz/Beiblatt\\_nach\\_Art\\_13\\_DSGVO.pdf](https://www.hs-schmalkalden.de/fileadmin/portal/Dokumente/Bibliothek/Datenschutz/Beiblatt_nach_Art_13_DSGVO.pdf))

Schmalkalden, den

Date

Unterschrift

Signature