

Anmeldung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren in der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: Name Erziehungsberechtigter:

Vorname des Kindes: Vorname Erziehungsberechtigter:

Anrede des Kindes: männlich weiblich divers keine Angabe Anrede Erziehungsberechtigter: männlich weiblich divers keine Angabe

Geburtsdatum des Kindes: Geburtsdatum Erziehungsberechtigter:

Ort: Straße:

PLZ: Ortsteil:

Die Benutzungsordnung (in ihrer jeweils gültigen Fassung) erkenne ich an und übernehme die Haftung für entlehene Medien und eventuell entstehende Versäumnisgebühren.

Ich bin einverstanden, dass die personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke der Bibliothek gespeichert werden, entsprechend der aktuellen gesetzlichen Regelungen (z.B. EU-Datenschutzgrundverordnung).

Der Ausweis ist persönlich und nicht übertragbar.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....

.....

Anschrift
Kirchhof 4
98574 Schmalkalden

Kontakt
Telefon 03683 606216
03683 606217
Fax 03683 606218
E-Mail heinebibliothek-schmalkalden@zv-kultur-sm.de

Öffnungszeiten
Montag geschlossen
Dienstag 10.00 – 18.00 Uhr
Mittwoch 10.00 – 18.00 Uhr
Donnerstag 12.00 – 18.00 Uhr
Freitag 10.00 – 16.00 Uhr
Samstag 10.00 Uhr – 12.00 Uhr

- Bitte wenden! -

Sonstige Angaben

Telefon:

E- Mail- Adresse:

Bitte informieren Sie mich über Benutzerkonten-abhängige Informationen per:

- Mail (Rückgabeerinnerung, Vorbestellungen, Kontoinformationen, Newsletter: zu Veranstaltungen u.a.)
- Telefon (Vorbestellungen)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Ausleihen gespeichert werden (Ausleihhistorie).

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....

.....

Vollmacht

Hiermit erlaube ich den Mitarbeiter*Innen der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden folgenden Personen **Informationen** über das Benutzerkonto meines Kindes zu erteilen:

Name

Name

Name

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....

.....