



Anmeldung für Institutionen

in der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden

Institution

Klasse/Gruppe

Straße, Nr.

PLZ

Ort / OT

Ansprechpartner
Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ

Ort / OT

Die Benutzungsordnung (in Ihrer jeweils gültigen Fassung) erkenne ich an.
Ich bin einverstanden, dass meine 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

.....

.....

Anschrift

Stadt- und Kreisbibliothek Schmalkalden
Kirchhof 4
98574 Schmalkalden

Kontakt

Telefon 03683 606216
E-Mail heinebibliothek-schmalkalden@zv-kultur-sm.de
Webseite: <https://www.stadtbibliothek-schmalkalden.de>

- Bitte wenden! -

Sonstige Angaben

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Bitte informieren Sie mich über Benutzerkonten-abhängige Informationen per:

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

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

Datum

Unterschrift

.....

.....

Vollmacht

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

Name

Name

Name

Datum

Unterschrift

.....

.....

- Bitte wenden! -