

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,
Nr.:

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

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

Telefon:

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 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

.....

.....

- Bitte wenden! -