

Gemeindeverwaltung Krostitz

Beuden, Hohenossig, Kletzen, Krensitz, Kupsal, Lehelitz,
Mutschlena, Niederossig, Priester, Pröttitz, Zschölkau



Antrag zur Anmeldung in der Bibliothek Krostitz

Ausweisnummer:
(Befüllung durch Bibliothek)

Hiermit melde ich mich in der öffentlichen Einrichtung Bibliothek Krostitz der Gemeinde Krostitz als Benutzer/-in an. Die mit * gekennzeichneten Felder sind zwingend auszufüllen.
Bitte benutzen Sie Druckbuchstaben.

1. Persönliche Daten	
Name*:	
Vorname*:	
Geburtsdatum*:	
Straße, Hausnummer*:	
PLZ, Ort*: Ortsteil:	
Telefonnummer: (Festnetz / mobil)	
E-Mail-Adresse:	
Geschlecht*:	() weiblich () männlich () ohne Angabe

Unser Service: Nur wenn Sie uns Ihre E-Mail-Adresse bzw. Telefonnummer zur Verfügung stellen, können wir Sie über die Bereitstellung Ihrer Vorbestellungen informieren.

<input type="checkbox"/> 2. Ausleihhistorie
Ich gestatte der Bibliothek, dass die Ausleihhistorie (anonymisiert) innerhalb des Nutzungszeitraumes gespeichert wird.

<input type="checkbox"/> 3. Ja, ich möchte die Online-Dienste der Bibliothek Krostitz nutzen.
Online-Dienste: v. a. E-Mediennutzung (Onleihe), Kontenverwaltung, Vorbestellung von Medien online etc. - Die Nutzung der Online-Dienste ist freiwillig.

<input type="checkbox"/> 4. Bei Anmeldung eines Institutionsausweises	
Name der Institution:	
Anschrift:	

<input type="checkbox"/> 5. selbstschuldnerische Bürgschaft																						
<input type="checkbox"/> 5. a) bei Kindern unter 16 Jahren																						
<input type="checkbox"/> 5. b) bei ergänzenden Benutzerkonten (Normal- / ggf. Bildungstarif)																						
Persönliche Daten:	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/-r	<input type="checkbox"/> Hauptausweis-Inhaber/-in																				
<input type="checkbox"/> Bibliothekskonto vorhanden Ausweis-Nummer:	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
Name, Vorname / Institution*:																						
Geburtstag*:																						
Straße, Hausnummer*:																						
PLZ, Ort*: Ortsteil:																						
Telefonnummer: (Festnetz / mobil)																						
E-Mail-Adresse:																						
Geschlecht*:	() weiblich () männlich () o. A.	() weiblich () männlich () o. A.																				

Mit meiner Unterschrift übernehme ich hiermit die selbstschuldnerische Bürgschaft für alle im Zusammenhang mit der Benutzung der Bibliothek Krostitz durch die oben genannte Person erwachsenden Ersatzansprüche.

Ich habe die datenschutzrechtlichen Hinweise zur Kenntnis genommen und bin mit der automatischen Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Nutzung der Angebote der Bibliothek einverstanden.

Auf dem Bibliotheksausweis werden Ausweisnummer und Daten der Bibliothek Krostitz gespeichert. Eine personengebundene Identifizierung kann nur über das Bibliotheksverwaltungssystem erfolgen.



Ich verpflichte mich, die Benutzungs- und Gebührensatzung der Bibliothek Krostitz in der jeweils gültigen Fassung einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r |
Hauptausweis-Inhaber/-in | Institutionsleitung & Stempel