

# Anmeldung



## Ich beantrage einen

- |                          |   |                      |
|--------------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Leserausweis für eine Familie<br>für Eltern und alle Kinder unter 18 Jahren sowie Schüler*innen/Student*innen | Jahresgebühr 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Leserausweis für eine erwachsene Person   | Jahresgebühr 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Leserausweis für eine ermäßigte erwachsene Person   | Jahresgebühr 3,00 €  |
| <input type="checkbox"/> | Leserausweis für ein Kind unter 18 Jahren   | Jahresgebühr 3,00 €  |

## Angaben zur/zum Inhaber\*in des Ausweises bzw. zu den Erziehungsberechtigten:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Ortsteil:	Geburtsdatum:
Telefon:	E-Mail:

## Angaben zu den Familienmitgliedern oder bei Ausgabe eines Einzelausweises für ein Kind:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Leserausweis gewünscht
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

## Kontoverbindung, falls SEPA-Lastschriftverfahren gewünscht wird

Kontoinhaber*in:	
IBAN:	BIC (kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

Hiermit erkenne ich die Benutzungs- und Gebührenordnung der Gemeindebücherei Diedorf in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Ich erkläre mich mit der elektronischen Erfassung und Verwaltung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Bestimmungen zum Datenschutz einverstanden.

Wir erheben diese Daten im Einklang mit der Benutzungsordnung unserer Bücherei und den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere dem Gesetz für den Kirchlichen Datenschutz (KDG), damit Sie unsere Bücherei nutzen können. Einzelheiten zum Datenschutz entnehmen Sie bitte der Anlage Datenschutz zur Benutzungsordnung, die Ihnen unsere Mitarbeiter\*innen gerne aushändigen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Ausleihdaten (Historie) gespeichert werden.

Diedorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Wird von der Bücherei ausgefüllt:

Erfasst am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Ausweis(e) erhalten am: \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Ausweis(e) erhalten am: \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Ersatzausweis(e) erhalten am: \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat unterschreiben lassen – Unterschrift Mitarbeiter\*in: \_\_\_\_\_