

## Anmeldung Stadt- und Kreisbibliothek Greiz



Name und Vorname:

Adresse (PLZ – Ort – Straße – Hausnummer)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Telefon:

E-Mail:

Die Satzungen der Bibliothek Greiz erkenne ich an. Ich willige in die Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Vertragsbegründung (Anmeldung) und -abwicklung (Ausleih-, Service- und Verwaltungsverfahren) sowie zur Ermöglichung der Inanspruchnahme der Dienste (WebOpac/digitale Bibliothek „ThueBIBnet“) ein.

Datum und Unterschrift

(des Erziehungsberechtigten bei Kindern/Jugendlichen bis 16 Jahren)

Name und Vorname: (des Erziehungsberechtigten bei Kindern/Jugendlichen bis 16 Jahren)

Adresse (PLZ – Ort – Straße – Hausnummer - falls abweichend, des Erziehungsberechtigten bei Kindern/Jugendlichen bis 16 Jahren)

---

Anmeldung bitte:

- ausfüllen – ausdrucken – unterschreiben – in der Bibliothek abgeben
- bitte Personalausweis mitbringen (Ausweiskopie des Erziehungsberechtigten bei Kindern/Jugendlichen bis 16 Jahren)
- Bibliothekskarte erhalten und sofort Medien ausleihen

bei Anfragen: Abteilung Benutzung, Tel. 03 66 1 / 703 427