

Anmeldeformular

Wir freuen uns, Sie als Kundin / Kunden begrüßen zu können, und benötigen nun folgende Daten:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Geschlecht: männlich weiblich

Bei Kindern Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten:

E-Mail: _____

Straße und Hausnr.: _____

Telefon: _____

PLZ und Wohnort: _____

Adress-Zusatz: _____

Sie benötigen für die Online-Verlängerung Ihrer Medien, für Vormerkungen und die eAusleihe ein persönliches Kennwort. Dieses Kennwort erhalten Sie in Ihrer Bibliothek oder auf unserer Internetseite unter „Mein Konto“. Die Stadtbibliothek Bremen speichert die für die Ausleihe erforderlichen personenbezogenen Daten. Mit der Speicherung meiner Daten bzw. der Daten meines Kindes bin ich einverstanden. Es gelten die Bestimmungen des Bremischen Datenschutzes. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten darüberhinaus für interne statistische Zwecke genutzt werden.

Der Bibliotheksausweis ist nicht übertragbar.

Die Nutzungs- und Entgeltordnung der Stadtbibliothek Bremen habe ich zur Kenntnis erhalten und bestätige sie.

Datum / Unterschrift: _____

Bei der Anmeldung eines Kindes

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die Einrichtungen der Stadtbibliothek nutzt und ich für daraus evtl. entstehende Forderungen eintreten muss.

Ja, ich erlaube meinem Kind (bis einschließlich 17 Jahre) die Nutzung der Internet- und Spiele-PCs (gemäß JuSchG).

Nein, ich erlaube meinem Kind diese Nutzung nicht (gemäß JuSchG).

Datum / Unterschrift: _____

(Für Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

Die folgenden Angaben über Ihre Kinder sind freiwillig, wir benötigen sie für interne statistische Zwecke.

Schule: _____

Vielen Dank!

Interne Bearbeitung

Ausweisdokument wurde vorgezeigt.

Bearbeitet von: _____ Datum: ____ / ____ / ____