

Stadtbibliotheken Wiesbaden Anmeldeerklärung

Art des Ausweises

Institution

Lesepate/in

Minderjährige/r

Geschlecht

Weiblich

Männlich

Divers

Erziehungsberechtigte/r
Familiennamen

Vorname

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Tag Monat Jahr
□ □ . □ □ . □ □ □ □

Telefon*

E-Mail*

*freiwillige Angaben

Straße + Hausnummer

Postleitzahl Ort

Anmerkungen (z. B. Lehrerkürzel, abweichende Postadresse, etc.)

Bitte nur bei Institutions- und Lesepatenausweisen ausfüllen! (Alternativ reicht die Vorlage einer schriftlichen Bestätigung der Institution.)

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person in einem Beschäftigungsverhältnis zu hier genannter Institution steht.

Name der Institution

Stempel, Datum, Unterschrift der Institution

Adresse der Institution (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung und das Entgeltverzeichnis der Stadtbibliotheken Wiesbaden in ihrer jeweils gültigen Fassung, sowie die Datenschutzerklärung nach DSGVO an.

Vom Mitarbeiter auszufüllen!

Ausweisnummer

Anmerkungen (z. B. befr. Aufenthalt, etc.)

Mitarbeiterkürzel

Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte; bei Institutions- bzw. Lesepatenausweisen der Karteninhaber)