

\_\_\_\_\_

Bibliothekskartennummer



## ANTRAG FÜR EINE BIBLIOTHEKS KARTE

Bitte füllen Sie diesen Antrag leserlich und in Blockschrift aus. Bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sind die Angaben und die Zustimmung der/des Sorgeberechtigten erforderlich (siehe Punkt 2).

### 1. ANGABEN ZUM/ZUR BIBLIOTHEKS NUTZER/IN

Familienname						
Vorname(n)						
Geburtsdatum				<input type="checkbox"/> weiblich ♀	<input type="checkbox"/> männlich ♂	<input type="checkbox"/> divers
Straße und Hausnummer (ggf. weitere Adressangaben)						
Postleitzahl und Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer(n)*						
E-Mail-Adresse*						

\*freiwillige Angabe

### 2. ANGABEN ZUM/ZUR SORGEBERECHTIGTEN (Nur bei Minderjährigen auszufüllen!)

Familienname						
Vorname(n)						
				<input type="checkbox"/> weiblich ♀	<input type="checkbox"/> männlich ♂	<input type="checkbox"/> divers
Straße und Hausnummer (ggf. weitere Adressangaben)						
Postleitzahl und Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. GENUTZTE ZWEIGSTELLE (nur 1 ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Salzstadel	<input type="checkbox"/> Straubing-Ost	<input type="checkbox"/> Alburg	<input type="checkbox"/> Ittling	<input type="checkbox"/> St. Jakob	<input type="checkbox"/> St. Josef I	<input type="checkbox"/> St. Josef II	<input type="checkbox"/> St. Peter
-------------------------------------	--	---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Die Benutzung der Stadtbibliothek mit ihren Zweigstellen sowie die Erhebung obiger Daten erfolgt nach Maßgabe der Bibliotheks- und Gebührensatzung der Stadtbibliothek Straubing in der jeweils gültigen Fassung. Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Bibliotheks- und Gebührensatzung zur Kenntnis genommen habe und erkenne diese an.

Ich weiß, dass die Bibliothekskarte nicht auf andere Personen übertragbar ist. Ich werde die Stadtbibliothek Straubing bei Namens- und Adressänderungen sowie bei Verlust der Bibliothekskarte verständigen, um Missbrauch zu verhindern.

Mit meiner Unterschrift als Sorgeberechtigte/Sorgeberechtigter erlaube ich dem/der von mir angemeldeten Minderjährigen, das Bibliotheksangebot, gemäß der Bibliotheks- und Gebührensatzung in ihrer jeweils gültigen Fassung, zu nutzen.

#### Datenschutzhinweis

Sämtliche erhobenen Daten werden für einen ordnungsgemäßen Bibliotheksbetrieb benötigt und dienen ausschließlich der bibliotheksbezogenen Datenverarbeitung. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn Sie die erbetenen Daten angeben. Mit der Antragstellung und Ihrer Unterschrift geben Sie die Zustimmung zur automatisierten Verarbeitung Ihrer Daten. Diese Daten können von Beschäftigten der Stadt Straubing im Rahmen der Aufgabenerfüllung verarbeitet und genutzt werden. Es gilt die Anlage Datenschutz der Bibliotheksatzung.

Datum	Unterschrift	Sachbearbeiter/in Bibliothek

#### Wird von der Bibliothek ausgefüllt

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adressänderung      | <input type="checkbox"/> Änderung des Erziehungsberechtigten | <input type="checkbox"/> Anton-Bruckner-Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Ersatzausweis       | <input type="checkbox"/> Änderung des Namens                 | <input type="checkbox"/> FOS/BOS-Ausweis        |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Änderungen | <input type="checkbox"/> Erreichen der Volljährigkeit        | <input type="checkbox"/> Ursulinen-Ausweis      |