|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bibliothekskartennummer |

# Antrag für eine Bibliothekskarte für Mitarbeiter\*innen einer Institution

Bitte füllen Sie diesen Antrag leserlich und in Blockschrift aus.

1. **Angaben zur Institution**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Institution** |  |
|  |
| **Straße und Hausnummer****(ggf. weitere Adressangaben)** |  |
|  |
| **Postleitzahl und Ort** |  |  |  |  |  |  |
| **Telefonnummer(n)\*** |  |
| **E-Mail-Adresse\*** |  |

\*freiwillige Angabe

1. **Angaben zum/zur Bibliotheksnutzer/in**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** |  |
| **Vorname(n)** |  |
| **Geburtsdatum** |  | [ ]  weiblich ♀ | [ ]  männlich ♂ | [ ]  divers |
| **Private Anschrift(Straße und Hausnummer)** |  |
|  |
| **Postleitzahl und Ort** |  |  |  |  |  |  |
| **Telefonnummer(n)\*** |  |
| **E-Mail-Adresse\*** |  |

|  |
| --- |
| 1. **genutzte Zweigstelle** (nur 1 ankreuzen):
 |
| [ ]  Salzstadel | [ ]  Straubing-Ost | [ ]  Alburg | [ ]  Ittling | [ ]  St. Jakob | [ ]  St. Josef I | [ ]  St. Josef II | [ ]  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. Sie bestätigen durch Ihre Unterschrift, dass Sie die Bibliotheks- und Gebührensatzung zur Kenntnis genommen haben und erkennen diese an.

Sie wissen, dass die Bibliothekskarte nicht auf andere Personen übertragbar ist. Sie werden die Stadtbibliothek Straubing bei Namens- und Adressänderungen sowie bei Wechsel der Institution und Verlust der Bibliothekskarte verständigen, um Missbrauch zu verhindern.

**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 Bibliothekssatzung.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Datum** | **Stempel und Unterschrift des Zeichnungsberechtigten für die Institution (z.B. Rektor, Geschäftsführer)** | **Unterschrift des Bibliotheksnutzers** | **Sachbearbeiter/in Bibliothek** |

**Wird von der Bibliothek ausgefüllt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Adressänderung |[ ]  Änderung des Namens |[ ]  Sonstige Änderungen |
|[ ]  Ersatzausweis |[ ]  Änderung der Institution |  |  |