

				l	l .		l .	l	l .	
Bibliothekskartennummer										

ANTRAG FÜR EINE BIBLIOTHEKSKARTE FÜR MITARBEITER*INNEN EINER INSTITUTION

Bitte füllen Sie diesen Antrag leserlich ur	nd in Bloc	kschrift a	us.							
1. ANGABEN ZUR INSTITUTION										
Name der Institution										
Straße und Hausnummer										
(ggf. weitere Adressangaben)										
Postleitzahl und Ort										
Telefonnummer(n)*										
E-Mail-Adresse*										
2. ANGABEN ZUM/ZUR BIBLIOT	THEKSN	UTZER/	'IN						*	freiwillige Angabe
Familienname										
Vorname(n)										
Geburtsdatum							□ weiblich		☐ männlich	□ divers
Private Anschrift										
(Straße und Hausnummer)		1		1		T				
Postleitzahl und Ort										
Telefonnummer(n)*										
E-Mail-Adresse*										
3. GENUTZTE ZWEIGSTELLE (nur 1 an	kreuzen)):							
☐ Salzstadel ☐ Straubing-Os	st 🗆 /	Alburg		ttling	☐ St	Jakob	☐ St. Jose	ef 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 nich Adressänderungen sowie bei Wechsel de				_					_	
Datenschutzhinweis Sämtliche erhobenen Daten werden für d Datenverarbeitung. Der Antrag kann nur geben Sie die Zustimmung zur automatis Aufgabenerfüllung verarbeitet und genur	bearbeit ierten Ve	et werde rarbeitur	n, wenr ng Ihrer	n Sie die Daten. I	erbetene Diese Dat	n Date en kör	en angeben. Mit o nnen von Beschäf	der An	ntragstellung und I	rer Unterschrift
Stempel un Zeichnungsberech Datum (z.B. Rektor,	tigten für d	die Institu	tion	Unters	chrift de	s Biblic	otheksnutzers		Sachbearbeiter/ii	n Bibliothek
Wird von der Bibliothek ausgefüllt										
•		derung de derung de				ا	□ Sonstige Ä	nderu	ingen	