



Anmeldung für Erwachsene in der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden

user registration for adults

Anrede: männlich weiblich divers keine Angabe
Salutation **male** **female** **diverse** **no information**

Name:
family name

Vorname:
first name

Geburtsdatum:
date of birth

Ortsteil:
district

Straße:
street

PLZ:
postal code

Ort:
place

Die Benutzungssatzung (in ihrer jeweils gültigen Fassung) erkenne ich an.
I accept the library regulation in its latest version.

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke der Bibliothek gespeichert werden, entsprechend der aktuellen gesetzlichen Regelungen (z.B. EU-Datenschutzgrundverordnung).
I agree, that my personal data is recorded exclusively for library purposes according to the current legal regulations (e.g. EU- General Data Protection Regulation).

Der Ausweis ist persönlich und nicht übertragbar.
The personal library card is non-transferable.

Datum **date**

Unterschrift **signature**

.....

.....

Anschrift
Kirchhof 4
98574 Schmalkalden

Kontakt
Telefon 03683 606216
 03683 606217
Fax 03683 606218
E-Mail heinebibliothek-schmalkalden@zv-kultur-sm.de

Öffnungszeiten
Montag geschlossen
Dienstag 10.00 – 18.00 Uhr
Mittwoch 10.00 – 18.00 Uhr
Donnerstag 12.00 – 18.00 Uhr
Freitag 10.00 – 16.00 Uhr
Samstag 10.00 Uhr – 12.00 Uhr

Sonstige Angaben other information

Telefonnummer:
telephone number

E-Mail-Adresse:
e-mail address

Bitte informieren Sie mich über Benutzerkonten-abhängige Informationen per:

Please inform me about information related to my user account via:

- Mail (Rückgabeerinnerung, Vorbestellungen, Kontoinformationen, Newsletter zu Veranstaltungen u.a.)
mail (reminder of return date, reservations, account information, newsletter about events etc.)
- Telefon (Vorbestellungen)
phone (reservations)
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihen gespeichert werden (Ausleihhistorie).
I agree that my lendings are recorded (lending history).

Datum date

Unterschrift

signature

.....

.....

Vollmacht power of attorney

Hiermit erlaube ich den Mitarbeiter*Innen der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden folgenden Personen **Informationen** über mein Benutzerkonto zu erteilen:

I hereby allow the employees of the city and regional library “Heinrich Heine” Schmalkalden to provide the following
people with **information** about my user account

Name
name

Name
name

Name
name

Datum date

Unterschrift

signature

.....

.....