

# Anmeldung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren in der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden

## registration for children and teenager under 18 years

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten – letter of agreement of parents or legal guardian

Name des Kindes: family name (child)	<input type="text"/>	Name Erziehungsberechtigter: family name (parent)	<input type="text"/>
Vorname des Kindes: first name (child)	<input type="text"/>	Vorname Erziehungsberechtigter: first name (parent)	<input type="text"/>
Anrede : des Kindes Salutation (child)	<input type="checkbox"/> männlich male <input type="checkbox"/> weiblich female <input type="checkbox"/> divers diverse <input type="checkbox"/> keine Angabe no information	Anrede des Erziehungsberechtigten: Salutation (parent)	<input type="checkbox"/> männlich male <input type="checkbox"/> weiblich female <input type="checkbox"/> divers diverse <input type="checkbox"/> keine Angabe no information
Geburtsdatum des Kindes: date of birth (child)	<input type="text"/>	Geburtsdatum Erziehungsberechtigter: date of birth (parent)	<input type="text"/>
Ortsteil: district	<input type="text"/>	Straße: street	<input type="text"/>
PLZ: postal code	<input type="text"/>	Ort: place	<input type="text"/>

- 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) und übernehme die Haftung für entlehnte Medien und eventuell entstehende Versäumnisgebühren.

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) and that I will be held liable for borrowed items and possible incurring overdue charges.

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

Datum date

Unterschrift Erziehungsberechtigter signature of parent/legal guardian

.....

.....

**Anschrift**  
Kirchhof 4  
98574 Schmalkalden

**Kontakt**  
Telefon 03683 606216  
03683 606217  
Fax 03683 606218  
E-Mail [heinebibliothek-schmalkalden@zv-kultur-sm.de](mailto: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 child’s user account

Name  
name

Name  
name

Name  
name

Datum      date

Unterschrift      signature

.....

.....