

# Anmeldung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren



تسجيل الأطفال والمراهقين دون 18 عامًا

in der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden

في المدينة ومكتبة المقاطعة

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten

إعلان موافقة الوالد / الوصي

Name des Kindes:  
اسم الطفل

Name Erziehungsberechtigter  
اسم الوصي

Vorname des Kindes:  
اسم الاول للطفل

Vorname Erziehungsberechtigter  
اسم الاول للوصي

Anrede :  
des Kindes

- männlich  weiblich  
**male** **female**  
 divers  keine Angabe  
**diverse** **no information**

Anrede des Erziehungsberechtigten:  
Salutation (child)

- männlich  weiblich  
**male** **female**  
 divers  keine Angabe  
**diverse** **no information**

Geburtsdatum des Kindes:  
ميلاد الطفل

Geburtsdatum Erziehungsberechtigte  
ميلاد الوصي

Ort:  
مكان

Straße:  
شارع

PLZ:  
رمز المدينة

Ortsteil  
منطقة

Die Benutzungsordnung (in ihrer jeweils gültigen Fassung) erkenne ich an und übernehme die Haftung für entlehene Medien und eventuell entstehende Versäumnisgebühren.

أقر وتقبل شروط الاستخدام (بصيغتها المعدلة) لوسائل الإعلام المقترضة والرسوم الافتراضية المحتملة.

Ich bin einverstanden, dass die personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke der Bibliothek gespeichert werden, entsprechend der aktuellen gesetzlichen Regelungen (z.B. EU-Datenschutzgrundverordnung).

أوافق على أن البيانات الشخصية هي حصراً لأغراض المكتبات مخزنة وفقاً للأنظمة القانونية الحالية (مثل اللائحة العامة لحماية البيانات للاتحاد الأوروبي).

**Der Ausweis ist persönlich und nicht übertragbar.**

بطاقة الهوية شخصية وغير قابلة للتحويل.

Datum

تاريخ

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigter

توقيع الوصي

.....

## Sonstige Angaben other information

Telefonnummer:

رقم تليفون

E-Mail-Adresse:

عنوان بريد الالكتروني

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihen gespeichert werden (Ausleihhistorie).

اووافق على ان يتم تخزين قروضي (تاريخ القرض)

Bitte informieren Sie mich über Benutzerkonten-abhängige Informationen per:

الرجاء ابلاغي بالمعلومات المتعلقة بحساب المستخدم من خلال

- Mail (Rückgabeerinnerung, Vorbestellungen, Kontoinformationen, Newsletter: zu Veranstaltungen u.a.)

البريد (تذكير بالعودة , طلبات مسبقة, معلومات الحساب , النشرات الاخبارية: الاحداث)

- Telefon (Vorbestellungen)

الهاتف (الطلبات المسبقة)

Datum

تاريخ

Unterschrift

توقيع

.....

.....

## 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

تاريخ

Unterschrift

توقيع

.....

.....