

Anmeldung für Schulen, Horte, Kindergärten, Krippen etc. (BG 7)

Bibliotheksausweisnummer:

(wird von den Bibliotheksmitarbeitern ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ihre Daten:

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Institution	
Bezirk	
Schulnummer	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon dienstlich (bitte unbedingt angeben)	
Berechtigte/r	
Telefon privat	

Ich erkenne die „Benutzungsbedingungen für die Öffentlichen Bibliotheken Berlins“ (incl. Entgeltregelung) und die „Benutzungsbedingungen für die Stiftung Zentral- und Landesbibliothek Berlin“ in ihrer jeweils geltenden Fassung mit meiner Unterschrift an und bestätige die Richtigkeit der Daten. Ich übernehme die Haftung für alle anfallenden Entgelte.

Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden unter Einhaltung der Vorschriften des Berliner Datenschutzgesetzes in der Benutzerdatei gespeichert. Eine Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zur Verfolgung unserer Ansprüche (z.B. in einem Mahn- oder Gerichtsverfahren) unter Beachtung des Berliner Datenschutzgesetzes.

Ich bestätige den Empfang des Bibliotheksausweises:

Berlin, den

Unterschrift Berechtigte/r

Berlin, den

Stempel und Unterschrift der Leitung