

Anlage 2: Antrag auf ein Benutzerkonto für Kinder, Jugendliche und Personen mit gesetzlichem Vertreter in der Bibliothek Peißen

Seite 1/3

Ich

Angaben zur gesetzlichem Vertreter des Kindes/Jugendlichen/ der Person mit gesetzlichem Vertreter	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Kontaktdaten der o. g. Person (optional)	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

beantrage hiermit ein Benutzerkonto für für Kinder, Jugendliche und Personen mit gesetzlichem Vertreter für

Angaben zum Kind/Jugendlichen/ Person mit o. g. gesetzlichem Vertreter	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Schülerausweis	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

in der:

Bibliothek Peißen Anschrift: Gewerbehof 1, 06188 Landsberg OT Peißen Tel: 0345 5664 7802 E-Mail: kontakt@bibliothek-peissen.de Website: www.bibliothek-peissen.de	<i>Trägerverein der Bibliothek Peißen ist der Bürger für Peißen e.V.</i> <i>Vorsitzende: Micaela Gabriel-Zeuner</i> <i>Anschrift: Gewerbehof 1, 06188 Landsberg OT Peißen</i> <i>E-Mail: info@bfp-ev.de</i> <i>Website: www.bfp-ev.de</i>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anlage 2: Antrag auf ein Benutzerkonto für Kinder, Jugendliche und Personen mit gesetzlichem Vertreter in der Bibliothek Peißen Seite 2/3

Ich erkenne die

- |02/2024| *Benutzungs- und Entgeltordnung für die Bibliothek Peißen* sowie
- |01/2024| *Personenbezogene Daten in der Bibliothek Peißen* (siehe gesondertes Dokument mit gesondertem Formular)

in ihrer jeweils geltenden Fassung mit meiner Unterschrift an und bestätige die Richtigkeit der oben angegebenen Daten.

Ort, Datum	
Unterschrift	
Name in Druckbuchstaben	

Anlage 2: Antrag auf ein Benutzerkonto für Kinder, Jugendliche und Personen mit gesetzlichem Vertreter in der Bibliothek Peißen

Seite 3/3

Dieser Teil wird durch die Bibliothek Peißen ausgefüllt

Antrag entgegen genommen:	
Daten mit BPA abgeglichen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort, Datum	
Unterschrift	
Name in Druckbuchstaben	

Antrag mit diesem Ergebnis bearbeitet:	
Antrag	<input type="checkbox"/> bewilligt <input type="checkbox"/> abgelehnt
Ort, Datum	
Unterschrift	
Name in Druckbuchstaben	

Bemerkungen