

Anlage 1: Antrag auf ein Benutzerkonto für Volljährige in der Bibliothek Peißen Seite 1/2

Ich

Angaben zur volljährigen Person	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Kontaktdaten (optional)	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

beantrage hiermit ein Benutzerkonto für Volljährige 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. Vorsitzende: Micaela Gabriel-Zeuner Anschrift: Gewerbehof 1, 06188 Landsberg OT Peißen E-Mail: info@bfp-ev.de Website: www.bfp-ev.de</i>
---	--

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 1: Antrag auf ein Benutzerkonto für Volljährige in der Bibliothek Peißen Seite 2/2

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