

LESERNR.:.....	ERFASST AM:.....
AUSWEISART:.....	GEB. BEZ. AM:.....
BENUTZERORDNUNG AUSGEHÄNDIGT / HANDZEICHEN:.....	

BÜCHEREI ST. MICHAEL VIOLAU  
 PFARREIENGEMEINSCHAFT ALTENMÜNSTER-VIOLAU  
 PIUS-MOZET-STR. 2, POSTADRESSE : ST.-MICHAEL-STR. 8, 86450 ALTENMÜNSTER OT VIOLAU  
 TEL: 08295/9093731 WWW.BUECHERWURM-VIOLAU.DE

## Anmeldung/Änderung

- |                          |  |         |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Familienausweis (2 Erw. <u>einschließlich</u> aller angemeldeter Kinder) | € 20,-- |
| <input type="checkbox"/> | Einzelausweis (ab dem 16. Lebensjahr)                                    | € 10,-- |
| <input type="checkbox"/> | Ermäßigter Einzelausweis (gültig bis 15 Jahre)                           | € 8,--  |

Name / Vorname:	Geb.Datum:
Straße / HausNr.:	Telefon:
PLZ / Wohnort:	E-Mail:
Staatsangehörigkeit:	Mobil:

**➔ Bei Antrag „Familienausweis“:** Ich melde folgende Familienmitglieder (max 1 Erw + alle Kinder) zur Mitbenutzung an und stimme der Nutzung der Familienverknüpfung zu:

Vorname:	Geb.Datum:	Lesernr.
Vorname:	Geb.Datum:	Lesernr.
Vorname:	Geb.Datum:	Lesernr.
Vorname:	Geb.Datum:	Lesernr.

**➔ Bei Antrag „Ermäßigter Einzelausweis bis 15 Jahre“:**

Name / Vorname des Erziehungsberechtigten:	
Telefon:	Mail:

### Das Lesejahr beginnt am 1.1. und endet am 31.12. des Jahres.

- Ich nutze/ Wir nutzen die Möglichkeit des Bankeinzuges.  
 Die Benutzergebühr für „Der Bücherwurm“ soll zu Beginn des Lesejahres von Konto IBAN..... Name Kontoinhaber .....  
**abgebucht werden.** Hinweis: Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Entstehende Kosten, die das kontoführende Kreditinstitut verrechnet, werde ich der Bücherei ersetzen.
- Ich habe das SEPA-Lastschriftmandat erhalten und unterzeichnet.
- Ich bezahle den Beitrag zu Beginn des Lesejahres in bar.

Die Benutzung der Bücherei erfolgt nach Maßgabe der jeweils gültigen Benutzerordnung. Ich bin bereit, diese einzuhalten, die entliehenen Medien pfleglich zu behandeln und für diese die Haftung zu übernehmen. Ich erkläre mich mit der elektronischen Erfassung und Verwaltung personenbezogener Daten im Rahmen der Bestimmungen zum Datenschutz einverstanden. Sämtliche erhobene Daten dienen ausschließlich der büchereibezogenen Datenverarbeitung. Die Ausleihe ist nur gegen Vorlage des Leserausweises möglich. Dieser ist nicht übertragbar, ein Verlust ist sofort anzuzeigen.

- Ich habe die Benutzerordnung und Datenschutzerklärung erhalten.
- Ich stimme der Historienverfolgung zu.

**➔ Bei Antrag Geschenk-Abo:**

Name / Vorname des Schenkenden:	
Telefon:	Unterschrift:

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_