



## Stadtbücherei Hofheim

Kellereiplatz 2, 65719 Hofheim

Tel. 06192/202-570

[stadtbuecherei@hofheim.de](mailto:stadtbuecherei@hofheim.de)

### Antrag auf Ausstellung eines Leseausweises - Institution

Institution :

Straße / Nr. :

PLZ / Wohnort :

#### **Ansprechperson**

Familiennamenname :

Vorname :

Geburtsdatum :

Telefon :

E-Mail :

Ausleihhistorie : ja / nein

Ihre Mitarbeiter\*in verpflichtet sich zur Einhaltung folgender Regeln:

Ich erkläre, die Benutzungsrichtlinien der Stadtbücherei Hofheim am Taunus in ihrer jeweils gültigen Fassung anzuerkennen und einzuhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben für eine ausschließlich bibliotheksbezogene Datenverarbeitung gespeichert werden.

Die entliehenen Medien werden im Rahmen meiner Tätigkeit genutzt, d.h. keine private Nutzung.

Mit der Herausgabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, Erinnerungen per Mail bzgl. Ausweisgültigkeit, abholbereiter Vormerkungen und fälliger Medien zu erhalten. Dieser Service ist ohne Gewähr! Verbindlich sind die in Ihrem Bibliothekskonto bzw. auf Ihren Ausleihquittungen ausgewiesenen Rückgabefristen. Für entstandene Schäden an den Leihgaben, der Technik und den Räumlichkeiten übernehme ich die Haftung im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen.

Sollten Ansprüche der Stadtbücherei Hofheim gegen mich bestehen, willige ich ein, dass die von mir angegebenen Daten an die Stadtkasse zur Durchsetzung der Ansprüche übermittelt werden dürfen. Dieses Einverständnis geschieht freiwillig.

Informationen zum Datenschutz nach Artikel 13 und 14 DS-GVO finden Sie als Anlage zum Anmeldeformular und auf unserer Homepage [www.hofheim.de/stadtbuecherei](http://www.hofheim.de/stadtbuecherei)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Ansprechperson

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Einrichtungsleitung / Schulleitung