

ANMELDUNG PÄDAGOGISCHE FACHKRAFT

Geschlecht: ☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Divers

Familienname

[illegible]

Vorname

[illegible]

Geburtsdatum

Strasse, Hausnr.

[illegible]

Tag

Monat

Jahr

PLZ

Wohnort

Telefon/Mobil

[illegible]

E-Mail-Adresse:

☐ Ich möchte per E-Mail über eingetroffene Vorbestellungen informiert werden

☐ Ich möchte per E-Mail über Veranstaltungen und Serviceangebote informiert werden

Die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Frankenthal (Pfalz) und die ausschließliche Nutzung des Ausweises für den Dienstgebrauch erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten personenbezogenen Daten in den automatischen Datenverarbeitungsanlagen der Stadtbücherei Frankenthal (Pfalz) gespeichert werden (Art. 6 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)).

Datum

Unterschrift

NACHWEIS ÜBER EINE PÄDAGOGISCHE TÄTIGKEIT

Name der Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ und Ort:

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name der Leitung:

Die Leitung der Schule / der Einrichtung bestätigt, dass _____ in der genannten Einrichtung beschäftigt ist.

Datum und Stempel

Unterschrift der Leitung

Der Büchereiausweis behält seine Gültigkeit für zwei Jahre; danach ist ein erneuter Nachweis der pädagogischen Tätigkeit erforderlich.



Stadtbücherei Frankenthal, Welschgasse 11/Sterngasse 17, 67227 Frankenthal (Pfalz)

Tel.: 06233/89 630; Fax: 06233/89-15-650;

E-Mail: stadtbuecherei@frankenthal.de

