ANMELDUNG PÄDAGOGISCHE FACHKRAFT

Ausweis-Nr.:	
Erfassung	Kontrolle

Geschlecht: ☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Divers

Familienname

Vorname

Geburtsdatum Straße, Hausnr.

Tag Monat Jahr

PLZ Wohnort Telefon/Mobil

E-Mail-Adresse: _____

☐ Ich möchte per E-Mail über eingetroffene Vorbestellungen informiert werden
☐ Ich möchte per E-Mail über Veranstaltungen und Serviceangebote informiert werden
☐ Meine Ausleihhistorie soll gespeichert werden

Die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Frankenthal (Pfalz) 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.

Stadt FRANKENTHAL (Pfalz)

Stadtbücherei Frankenthal, Welschgasse 11/Sterngasse 17, 67227 Frankenthal (Pfalz)
Tel.: 06233/89 630; Fax: 06233/89-15-650;
E-Mail: stadtbuecherei@frankenthal.de

STADTBÜCHEREI Frankenthal