



BENUTZER/INNEN-ERKLÄRUNG

Öffentliche Bibliothek der Marktgemeinde Gramastetten im Schulzentrum

Ich erkläre den Eintritt in die öffentliche Bibliothek und beantrage eine Leser/innen-Nummer für:
[Zutreffendes bitte ankreuzen]

JAHRESKARTE

- EINZELPERSON ERWACHSENE**
- EINZELPERSON KIND/JUGENDLICHE/R** (0-15 Jahre)
- EINZELPERSON JUGENDLICHE/R** (15 - 25 Jahre)
- PARTNER/INNEN-KARTE***
[Partner/in bitte auf der Rückseite eintragen]
- FAMILIENKARTE****
[Partner/in und Kinder bitte auf der Rückseite eintragen]
- INSTITUTIONENKARTE*** BILDUNG**
[Partner/in und Kind/Kinder bitte auf der Rückseite eintragen]
- INSTITUTIONENKARTE*** BETREUUNG**
[Name der Einrichtung und der Ansprechperson bitte auf der Rückseite eintragen]

EINZELGEBÜHR

- ICH MÖCHTE MEDIEN NUR FALLWEISE ENTLEHLEN UND
BENÖTIGE KEINE JAHRESKARTE.**

Leser/innen-Nummer: _____

[von der Bibliothek auszufüllen]

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift anerkenne ich die Bibliotheksordnung und verpflichte mich zur Einhaltung. Mit der EDV-mäßigen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden (ausschließlich zum Büchereigebrauch: das Bibliotheksteam unterliegt den datenschutzrechtlichen Bestimmungen). Eine Änderung meiner Daten gebe ich bekannt.

DATUM | UNTERSCHRIFT

[unter 14 Jahren: Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten]



BIBLIOGRAM
Bibliothek Gramastetten

ÖFFNUNGSZEITEN Di 16:00 - 20:00 Uhr | Do 14:00 - 19:00 Uhr | Sa 08:30 - 12:30 Uhr | Jeden 5. Freitag im Monat 10:00 - 14:00 Uhr

ADRESSE & KONTAKT Linzerstraße 19 | 4201 Gramastetten | 07239 8235-30 | office@bibliogram.at | www.bibliogram.at



ERGÄNZUNGEN FÜR

Partner/innen-Karte | Familienkarte | Institutionskarte

*ERGÄNZUNG PARTNER/INNEN-KARTE

Vor- und Nachname (Partner/in): _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

**ERGÄNZUNG FAMILIENKARTE

Vor- und Nachname (Partner/in): _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Vor- und Nachname (Kind): _____

Geburtsdatum: _____

***ERGÄNZUNG INSTITUTIONENKARTE

Name der Einrichtung (Träger): _____

Ansprechperson für die Bibliothek: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____



BIBLIOGRAM

Bibliothek Gramastetten

ÖFFNUNGSZEITEN Di 16:00 - 20:00 Uhr | Do 14:00 - 19:00 Uhr | Sa 08:30 - 12:30 Uhr | Jeden 5. Freitag im Monat 10:00 - 14:00 Uhr

ADRESSE & KONTAKT Linzerstraße 19 | 4201 Gramastetten | 07239 8235-30 | office@bibliogram.at | www.bibliogram.at