



Verbandsbücherei Odelzhausen Dietenhausener Str. 17 85235 Odelzhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: Gemeinde Odelzhausen DE96ZZZ00000053822 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Aufnahmeantrag in der Verbandsbücherei Odelzhausen für Kinder unter 18 Jahren

Wichtig	ge Informat	ionen-	Gebührensatzung:									
			l2 Monate, vom 01.01 bis hres – ansonsten Fälligke				, Abb	uchung	jewei	ls		
Zuiii 15. F	-	_	ni nacii Neuai	arimeidung) € 15,00								
für Benutzer ab 18 Jahrenfür Benutzer von 5 bis 18 Jahren						€ 8,00						
	er sind Gebüh	renfre	•									
,	,						€ 2,00					
•	c) Bei Überschreitung der Leihfrist pro Medium und Woche					€ 0,50						
	d) Erinnerungsschreiben					kostenlos € 1,50						
•	Mahngebühr je Anschreiben Verwaltungspauschale bei Wiederbeschaffung/Ersatzbeschaffung						€ 1,50 € 5,00					
.,	(zzgl. Kostener			oatzbooonana	9		Č	0,00				
Die Demet		. 201										
Die Benut	zungs- und Gel	oührensa	tzung finden sie unter <u>httr</u>	os://www.odel	<u>zhause</u>	en.de/						
Leser-Nu	ımmer:				PK-N	٧r.						
wird von d	er Bücherei er	gänzt)		(wird v	on der C	Geme	einde e	rgänz	t)		
,		J,		`	(J	-,		
Kind:												
Vor- und N	lachname:											
Geburtsda	ıtum:					Klasse						
Die Adres	se des Kindes	ist nur a	ınzugeben, wenn diese v	vom Wohnsit	tz der	Eltern al	owei	cht.				
Gemeinde	teil:											
Straße und	d Nummer:											
PLZ und C	Ort:											
0	Cataolica I										•-	
	isterkind:										lja	
st bereits	s ein Gesch	wisterk	ind bei der Verband	sbucherei	ange	emelde	ť?			Ш	neir	1
Vor- und N	lachname:											
Geburtsda	ıtum:					Klasse						
Leser-Nun	nmer:											

Büchereibenutzungssatzung und der Büchereigebührensatzung einverstanden, insbesondere fristgerechte Rückgabe der Medien auch außerhalb der Schulausleihe. Mit der Unterschrift wird der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten gemäß DSG zugestimmt. ja nein	Personensorgeberechtigte:	1. Elternteil	2. Elternteil
Straße und Nummer: PLZ und Ort: Telefonnummer (optional): (witer aber sehr wünschenswert) E-Mail-Adresse - Pflichtfeld – bitte gut lesbar Büchereibenutzungssatzung und der Büchereigebührensatzung einverstanden, insbesondere fristgerechte Rückgabe der Medien auch außerhalb der Schulausleihe. Mit der Unterschrift wird der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten gemäß DSc zugestimmt. Jai ein ein Zugelch erteile ich hiermit die Erlaubnis für die Ausleihhistorie (um evtl. Doppelausleihunger vermeiden) Jai ein ein Bicher E-Mail bin ich einverstanden. Die Risiken, die mit dem Versoscher E-Mails verbunden sind, sind mir bewusst. Jai ein ein Schriftwerkehr, Vorbestellungen, Erinnerungsschreit Mahnungen) in PDP-Format per einfacher E-Mail bin ich einverstanden. Die Risiken, die mit dem Versoscher E-Mails verbunden sind, sind mir bewusst. Jai ein ein Wertenden sind, sind mir bewusst. Jai ein Mahnungen in PDP-Format per einfacher E-Mail bin ich einverstanden. Die Risiken, die mit dem Versoscher E-Mails verbunden sind, sind mir bewusst. Jai ein ein Wertenden sind, sind mir bewusst. Jai ein ein ein Wertenden sind, sind mir bewusst. Jai ein ein ein ein ein ein ein ein ein ei	Vor- und Nachname:		
Straße und Nummer: PLZ und Ort: Telefonnummer (optional): (wikre über sehr wünschenswert) E-Mail-Aufresse – Pflichtfeld – bitte gut lesbar Ich bin einverstanden, dass mein Kind Mitglied der Verbandsbücherei wird und erkläre mich mit Büchereibenutzungssatzung und der Büchereigebührensatzung einverstanden, insbesondere fristgerechte Rückgabe der Medien auch außerhalb der Schulausleihe. Mit der Unterschrift wird der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten gemäß DSC zugestimmt. ia	Geburtsdatum:		
PLZ und Ort:	Gemeindeteil:		
Telefonnummer (optional): (ware aber sehr wünschenswert) E-Mail-Adresse - Pflichteid - bitte gut lesbar Ich bin einverstanden, dass mein Kind Mitglied der Verbandsbücherei wird und erkläre mich mit Büchereibenutzungssatzung und der Büchereigebührensatzung einverstanden, insbesondere fristgerechte Rückgabe der Medien auch außerhalb der Schulausleihe. Mit der Unterschrift wird der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten gemäß DSG zugestimmt. pia	Straße und Nummer:		
E-Mail-Adresse	PLZ und Ort:		
Priichteid – bitte gut lesbar	· · /		
Büchereibenutzungssatzung und der Büchereigebührensatzung einverstanden, insbesondere fristgerechte Rückgabe der Medien auch außerhalb der Schulausleihe. Mit der Unterschrift wird der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten gemäß DSG zugestimmt. ja			
Zugleich erteile ich hiermit die Erlaubnis für die Ausleihhistorie (um evtl. Doppelausleihunger vermeiden) ja	Büchereibenutzungssatzung und	der Büchereigebührensatzung	einverstanden, insbesondere die
wermeiden) ja	zugestimmt.	tronischen Speicherung person	enbezogener Daten gemäß DSGVO
Mahnungen) in PDF-Format per einfacher E-Mail bin ich einverstanden. Die Rīsiken, die mit dem Verssolcher E-Mails verbunden sind, sind mir bewusst. pein	vermeiden)	rlaubnis für die Ausleihhistorie	e (um evtl. Doppelausleihungen zu
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Odelzhausen, alle Zahlungen (Jahresgebühr Versäumnisgebühren, Wiederbeschaffungskosten, Verwaltungspauschalen Mahngebühren) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Odelzhausen aus meir (unserem) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind di von mir (uns) zu tragen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bankverbindung Kontoinhaber Kreditinstitut BAN DE BIC-SWIFT Bitte lassen Sie uns das Mandat im Original zukommen, da dieses in Kopie, per E-Mail oder nicht verarbeitet werden kann!	Mahnungen) in PDF-Format per ein solcher E-Mails verbunden sind, sin	facher E-Mail bin ich einverstande	
Versäumnisgebühren, Wiederbeschaffungskosten, Verwaltungspauschalen Mahngebühren) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Odelzhausen aus meir (unserem) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind di von mir (uns) zu tragen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bankverbindung Kontoinhaber Kreditinstitut IBAN D E	Einzugsermächtigung		
von mir (uns) zu tragen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bankverbindung Kontoinhaber Kreditinstitut IBAN D E	Versäumnisgebühren, Wied Mahngebühren) von meinem (un mein (weisen wir unser) Kredit	derbeschaffungskosten, nserem) Konto mittels Lastschr institut an, die von der Gem	Verwaltungspauschalen und ift einzuziehen. Zugleich weise ich
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bankverbindung Kontoinhaber Kreditinstitut IBAN D E		der Lastschrift Gebühren in Re	chnung gestellt werden, sind diese
Kreditinstitut BAN D E	Hinweis: lch kann (Wir können) ir Belastungsdatum, die Erstattung	des belastenden Betrags verla	
BIC-SWIFT Bitte lassen Sie uns das Mandat im Original zukommen, da dieses in Kopie, per E-Mail oder nicht verarbeitet werden kann!			
Bitte lassen Sie uns das Mandat im Original zukommen, da dieses in Kopie, per E-Mail oder nicht verarbeitet werden kann!	Kreditinstitut		
Bitte lassen Sie uns das Mandat <u>im Original</u> zukommen, da dieses in Kopie, per E-Mail oder nicht verarbeitet werden kann!	D E		
nicht verarbeitet werden kann!			
Ort Datum		im Original zukommen, da die	ses in Kopie, per E-Mail oder Fax
OIL DAIUH UNIERSCHIII	Ort, Datum		nterschrift