

- °
- °
- °
- °
- °
- °

Bibliothek Gelenau
 Rathausplatz 3
 09423 Gelenau
 Tel. 037297 - 7321
 E-Mail: bibliothek@gelenau.de
<https://www.gelenau.de/index.php/rathaus/gemeindebibliothek.html>

ANMELDEFORMULAR / ERWACHSENER	Bibliothek Gelenau
--------------------------------------	---------------------------

- °
- °
- °

Öffnungszeiten: Mo 8.00 – 12.00 Uhr
 Di 13.00 – 18.00 Uhr
 Do 13.00 – 17.00 Uhr
 Fr 8.00 – 12.00 Uhr

Familienname*: _____ **[Nutzer-Nr.:** _____ **]**

Vorname*: _____

Straße Hausnr.*: _____

PLZ Wohnort*: _____

Geburtsdatum*: _____

Telefon*: _____ **Mobiltelefon^(#1):** _____

E-Mail (*1): _____

(*) Die mit * gekennzeichneten Felder sind zwingend notwendig

(#1) Benachrichtigung für Ihren Service:

Wenn Sie uns Ihre Mailadresse oder Telefonnummer mitteilen, können wir Sie auch auf diesem Weg erreichen, vor allem ist diese Art der Benachrichtigung für Sie kostenlos. Damit sind z.B. Benachrichtigungen bei Reservierungen schnell möglich. Die Daten werden nicht weitergegeben, Sie erhalten keine Werbung durch die Bibliothek. Dieser Service ist ohne Gewähr.

Ich möchte für die Bezahlung der Jahresgebühr in der Bibliothek, das SEPA-Lastschriftverfahren nutzen

JA / NEIN

Ich möchte den Online-Dienst der Bibliothek, die Onleihe bibo-on, nutzen

JA / NEIN

Für die Nutzung des Online-Dienstes Onleihe bibo-on ist die Mailadresse zwingend erforderlich!

Die Nutzung ist mit Ihrer Zugangsnummer und einem persönlichen Passwort möglich, welches als Zufallspasswort von der Bibliothek erstellt und Ihnen als Passwort-Bon übergeben wird. Bei Verlust oder Bekanntwerden kann das Passwort durch die Bibliothek geändert werden.

Voraussetzung für die Nutzung der Onleihe sind erstens das Alter ab 16 Jahren und zweitens die fristgemäße Zahlung der Jahresgebühr.

Bitte beachten Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise:

Die Nutzung der Online-Dienste ist freiwillig. Die Datenübermittlung im Internet erfolgt verschlüsselt. Mir sind die Risiken im Internetbereich, wie das mögliche Ausspähen bzw. Auslesen meiner Daten durch unbefugte Dritte, bekannt. Die Bibliothek übernimmt keinerlei Haftung für die Wahrung der Vertraulichkeit meiner übermittelten Daten. Die Bibliothek verpflichtet sich zum Schutz meiner personengebundenen Daten nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung. Der vollständige Inhalt aller Nutzerdaten ist in der Bibliothek einsehbar.

Hinweise zur Benutzungsordnung

Ich verpflichte mich, die Benutzungs- und Entgeltordnung der Gemeindebibliothek Gelenau in der jeweils gültigen Fassung anzuerkennen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der EDV der Bibliothek gespeichert und verarbeitet werden.

Datum _____ **Unterschrift Bibliotheksbenutzer** _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Gemeinde Gelenau möchte die Bargeldgeschäfte nach den gesetzlichen Vorschriften reduzieren und gleichzeitig Ihren Geldbeutel mit unnötigen Bankgebühren schonen.
Deshalb bieten wir Ihnen den Service eines SEPA-Dauer-Lastschriftmandats an.

Gemeinde Gelenau
Rathausplatz 1
09423 Gelenau/Erzgeb.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000290605

Absender:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Gelenau, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gelenau auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Datum des Mandates, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Abgabearten:

Gewerbesteuer/Zinsen	<input type="checkbox"/>	PKW-Stellfläche	<input type="checkbox"/>
Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Miete/Pachten	<input type="checkbox"/>
Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Garagen	<input type="checkbox"/>	Nutzungsentgelt	<input type="checkbox"/>
Bibliothek	<input checked="" type="checkbox"/>	sonstige Forderungen	<input type="checkbox"/>

Alle Abgabearten werden zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachstehend angegebenen Kontos eingezogen.

Kreditinstitut:

IBAN

BIC

Abweichender Kontoinhaber

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers