



## Ernst-Abbe-Bücherei

### Stadtzentrum

Carl-Zeiss-Platz 10  
07743 Jena  
Tel. +49 (03641) 49-8160 / -8162

### Stadtteilbibliothek Lobeda

Platanenstraße 4  
07747 Jena  
Tel. +49 (03641) 331452

Hiermit melde ich mich als Benutzer der Ernst-Abbe-Bücherei Jena an.  
Ich bin auf die Benutzungssatzung hingewiesen worden und habe den Inhalt zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

Eine Ausfertigung der Benutzungssatzung habe ich erhalten.

Benutzer Nr.: \_\_\_\_\_ (wird von Bibliothek vergeben)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nebenwohnung (falls vorhanden)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Erwachsene/r                       ermäßigungsberechtigt                       Schüler/in

Jahreskarte                       Halbjahreskarte                       Tageskarte

Mir ist bekannt, dass die Ernst-Abbe-Bücherei Jena die elektronische Datenverarbeitung für die Ausleihe und die Verwaltung der Medien einsetzt. Die Bestimmungen des Thüringer Datenschutzgesetzes werden dabei eingehalten.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Benutzer)

## **Einverständniserklärung für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 16. Lebensjahr**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit einer Mitgliedschaft

meines(r) Sohnes/Tochter \_\_\_\_\_

in der Ernst-Abbe- Bücherei Jena.

## **Angaben des gesetzlichen Vertreters bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 16. Lebensjahr**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(gesetzlicher Vertreter)