



Anmeldeformular zur Ausleihe und Nutzung von Medien und Geräten

Name _____

Vorname _____

E-Mail-Adresse _____

Straße, Nr.
(Angabe freiwillig)* _____

PLZ, Ort
(Angabe freiwillig)* _____

Telefon Festnetz
(Angabe freiwillig)* _____
oder
Telefon mobil
(Angabe freiwillig)* _____

**Name und Anschrift
der Institution** _____

* bei gebührenpflichtigen Personen sind diese Angaben erforderlich

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Verein |
| <input type="checkbox"/> Behörde oder öffentliche Einrichtung | <input type="checkbox"/> Kirche |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten / Kindertageseinrichtung | <input type="checkbox"/> Privatperson (gebührenpflichtig) |
| <input type="checkbox"/> andere Bildungseinrichtung | <input type="checkbox"/> gebührenpflichtige Institution |

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich die jeweils aktuelle Benutzerordnung und die Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten (siehe Auslage im Kreismedienzentrum, als Ausdruck oder unter www.kmz-tuebingen.de) des Kreismedienzentrums Tübingen zur Kenntnis genommen habe.

Den Wechsel der Institution oder die Beendigung der Tätigkeit für oben genannte Institution werde ich umgehend dem Kreismedienzentrum zur Löschung bzw. Änderung meines Entleihkontos mitteilen.

- An die oben genannte E-Mail-Adresse möchte ich bis auf Widerruf digitale Informationen des Kreismedienzentrums Tübingen erhalten.

Ort und Datum

Unterschrift der nutzenden Person

Im Kreismedienzentrum aufgenommen von: _____ Identität nachgewiesen



Anmeldeformular zur Ausleihe und Nutzung von Medien und Geräten

Berechtigungsnachweis der Institution

Mit folgendem Institutionsstempel und Unterschrift wird bestätigt, dass die genannte Person an dieser Institution tätig ist:

Name, Vorname: _____

Institutionsstempel

Datum und Unterschrift
zeichnungsberechtigte Person

An:

Kreismedienzentrum Tübingen
Bismarckstraße 110

72072 Tübingen

Oder per Mail: verleih@kmz-tuebingen.de