

## EHRENAMTSKARTEN-INHABER

### ANMELDUNG BEI DER STADTBÜCHEREI ALTÖTTING bzw. Ummeldung von E auf Ehr (frei)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tel./Handy \_\_\_\_\_

ggf. Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Altötting, \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift**

**Lesernummer**

\*\*

- Benutzungsordnung ausgehändigt und mit obiger Unterschrift anerkannt
- Ausleihhistorie speichern
- Personalausweis vorgelegt
- Studenten- oder Schülerausweis vorgelegt / Gültig bis \_\_\_\_\_
- DVD-Ausleihermächtigung für Benutzer bis 18 Jahre zugestimmt und mit obiger Unterschrift anerkannt.  
Namen der Nutzer bei Familienkarte \_\_\_\_\_
- ggf. Einwilligungserklärung für Fotoaufnahmen ausgehändigt

### Vorlage der Ehrenamtskarte

Gold (unbefristet)       Weiß befristet bis \_\_\_\_\_

#### ➤ Folgendes gilt nur bei Familienkarten-Inhabern

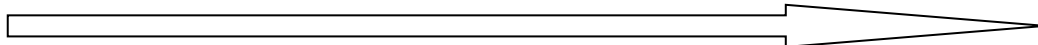
Hauptausweis für Ehepartner: (F) \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

(Weitere kostenlose Ausweise für Kinder s. Antrag auf Ausstellung weiterer Lesekarten)

**Abbuchung Beitrag € 10,00**

**SEPA-Mandat** (Bankeinzug)

# RÜCKSEITE



\*\*Benutzergruppe \_\_\_\_\_

Jahr \_\_\_\_\_

Sonstiger Vermerk \_\_\_\_\_

\*\*Kursiv Gedrucktes wird von der Bücherei ausgefüllt!

Original Rathaus

Zahlungsempfänger:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Stadt Altötting Kapellplatz 2A 84503 Altötting  
DE25AOE00000000489

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code) oder Bankleitzahl

IBAN (International Bank Account Number) oder Kontonummer

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

## Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadtbücherei Altötting, Kapuzinerstr. 19, 84503 Altötting, Tel. 08671/12344, eMail: [info@buecherei-altoetting.de](mailto:info@buecherei-altoetting.de). Die Daten werden erhoben zum Anlegen eines Büchereikunden-kontos. Eine Weiterleitung der Daten erfolgt nicht. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 DSGVO. Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter folgender Adresse: Datenschutzbeauftragter, Stadt Altötting, Kapellplatz 38, 84503 Altötting, Tel.-Nr. 08671/5062-0; eMail: [datenschutz@altoetting.de](mailto:datenschutz@altoetting.de).

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie von Ihrer/m zuständigen Sachbearbeiter/in.