

# ANMELDUNG



Ernst-Abbe-Bücherei  
**Stadtmitte**  
Engelplatz 2  
07743 Jena  
Tel. 03641/49-8160

**Stadtteilbibliothek Lobeda**  
Platanenstr. 4  
07747 Jena  
Tel. 03641/49-8181

---

Hiermit melde ich mich als Mitglied 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.

Leseausweisnr.: \_\_\_\_\_ (wird von Bibliothek ausgefüllt)  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Nebenwohnung (falls vorhanden)  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Erwachsene:r                       Schüler:in                       Kind  
 Jahreskarte                       Halbesjahreskarte                       ermäßigungsberechtigt

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: \_\_\_\_\_

(Mitglied)

## **Einverständniserklärung für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit einer Mitgliedschaft

meiner Tochter/ meines Sohnes \_\_\_\_\_

in der Ernst-Abbe-Bücherei Jena.

Angaben des gesetzlichen Vertreters bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten  
18. Lebensjahr

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

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

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

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

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

(gesetzliche Vertretung)