



Antrag auf Zulassung von Benutzern unter 18 Jahren

Datenschutzhinweis

Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden nur für bibliotheksinterne Zwecke in unserer Benutzerdatei gespeichert. Eine Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt nur bei Verfolgung unserer Ansprüche!

Angaben über den zuzulassenden Benutzer unter 18 Jahren

Name _____ Vorname _____
PLZ _____ Ort _____
Straße / Nr. _____ Telefon _____
Geburtsdatum _____ Geschlecht m ___ w ___

Ich beantrage für meine Tochter/meinen Sohn
die Zulassung als Benutzer der Staatlichen Bibliothek Regensburg. Mir ist bekannt, dass die Nutzung der Staatlichen Bibliothek Regensburg sich nach den Vorschriften der Allgemeinen Benützungordnung der Bayerischen Staatlichen Bibliotheken (ABOB) vom 18. August 1993 richtet, die auch für mich verbindlich sind. Weiterhin verbindlich gelten die Hausordnung der Staatlichen Bibliothek Regensburg und die Regelung zur Nutzung der Internet-PCs.

Datum, Unterschrift

Verpflichtungserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Name _____ Vorname _____
PLZ _____ Ort _____
Straße / Nr. _____ Telefon _____
Geburtsdatum _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn
die Staatliche Bibliothek Regensburg nutzt. Ich bin auch damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn die öffentlichen Internet-Arbeitsplätze der Staatlichen Bibliothek Regensburg nutzt.

Mir ist bekannt, dass die Nutzung der Staatlichen Bibliothek Regensburg sich nach den Vorschriften der Allgemeinen Benützungordnung der Bayerischen Staatlichen Bibliotheken (ABOB) vom 18. August 1993 richtet. Ergänzend dazu gelten die Hausordnung und die Regelung zur Nutzung der Internet-PCs.

Ich übernehme die Haftung für eventuelle Gebühren und Entgelte, die bei der Nutzung der Staatlichen Bibliothek Regensburg anfallen können (z.B. § 18 Abs. 3 ABOB- nicht fristgemäße Rückgabe von Büchern) und für Schäden, die aus der Nichteinhaltung der oben genannten Regelungen entstehen.

Datum, Unterschrift:
