



Bibliothèque nationale
du Luxembourg



VERLÄNGERUNG DER EINSCHREIBUNG FÜR DEN BICHERBUS (LESER <14 JAHRE)

Junge Leser unter 14 Jahren werden nur mit elterlicher Erlaubnis für den Bicherbus eingeschrieben. Bitte schicken Sie dieses Formular an bicherbus@bnl.etat.lu oder geben Sie es im Bus ab. Alle Felder, sofern nicht anders angegeben, sind Pflichtfelder.

Daten des Kindes

Vorname(n): _____ Name(n) : _____

Alle Namen und Vornamen, die sich auf dem Ausweis befinden.

Geburtsdatum: _____

Hausnummer und Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ortschaft: _____

Gemeinde*: _____ Land: _____

Telefon*: _____ E-Mail: _____

* *Optionale Felder*

Daten der Person, die die Vormundschaft besitzt

Vorname(n): _____ Name(n) : _____

Telefon*: _____ E-Mail: _____

Alle Namen und Vornamen, die sich auf dem Ausweis befinden.

* *Optionales Feld*

beantragt die Verlängerung seines/ihrer Zugangs zu den vom Bicherbus der Nationalbibliothek bereitgestellten Diensten mittels eines persönlichen Benutzernamens und eines Passwortes. Eine Leserkarte, die ausschließlich für persönliche Nutzung bestimmt ist, kann auf Anfrage ausgestellt werden.

Nutzungsbedingungen

Ich habe die Informationsnotiz zur internen Benutzungsordnung des Bicherbus sowie die Regelungen zur Ausleihe gelesen, verstanden und akzeptiert. Ich verpflichte mich, dem Bicherbus den Gegenwert jedes Dokuments zu zahlen, das durch mein Verschulden versehentlich beschädigt und/oder nicht zurückgegeben wurde. Details auf www.bnl.lu. *Sie müssen dieses Feld ankreuzen.*

Ich stimme zu, dass die angegebenen persönlichen Daten in der gemeinsamen Nutzerdatei gespeichert werden, die von den Mitgliedsbibliotheken des luxemburgischen Bibliotheksverbundes bibnet.lu geteilt werden. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Adresse zeitnah mitzuteilen. *Sie müssen dieses Feld ankreuzen.*

Newsletter

Der halbmonatliche Newsletter der Nationalbibliothek lädt zu Veranstaltungen ein und informiert über Neuheiten und Entwicklungen der Bibliothek, der Dienstleistungen und der Sammlungen.

Ja, ich möchte den Newsletter abonnieren.

Nein, ich möchte den Newsletter nicht abonnieren.

Luxemburg, den _____

(keine Unterschrift notwendig)