



Beitrittserklärung für Institutionen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name der Institution:	
Anschrift der Institution:	Straße:
	Postleitzahl, Ort:
Ansprechperson:	
Geburtsdatum:	
Telefon/ Fax:	
E-Mail:	
Vorgelegter Ausweis:	

AUSLEIHHISTORIE SPEICHERN: JA NEIN

NEWSLETTER: JA NEIN

Ich stimme zu, per Newsletter über Produkte und Dienstleistungen der Stadtbibliothek informiert zu werden. (Die Abmeldung ist jederzeit über die Bibliothekshomepage oder direkt bei Erhalt des Newsletters möglich.)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, beim Eintritt der durch mich vertretenen Institution in die Stadtbibliothek deren Benutzungsordnung zur Kenntnis genommen zu haben, und erkläre ausdrücklich, die darin angeführten Bestimmungen einzuhalten. Gleichzeitig verpflichte ich mich, bei Verlust bzw. Beschädigung entliehener Medien entsprechenden Ersatz zu leisten. Gerichtsstand: sachlich zuständiges Bezirksgericht in Graz.

Außerdem ermächtige ich hiermit den Magistrat Graz nach § 17 Abs. 2 E-GovG zum Nachweis der Richtigkeit meiner Angaben Abfragen aus dem Zentralen Melderegister vorzunehmen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir mitgeteilten persönlichen Daten bzw. die Daten meiner Institution zu Zwecken der Rückgabe-, Termin- und Gebührenkontrolle sowie der statistischen Auswertung elektronisch erfasst, verarbeitet und gespeichert werden. Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass die genannten Daten im Falle erfolgloser Einmahnung entliehener Medien zwecks Kosteneinbringung an das Zivilrechtsreferat der Stadt Graz weitergegeben werden dürfen.

Ich bin berechtigt, diese datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung jederzeit gegenüber der Stadtbibliothek des Grazer Kulturamtes durch einseitige schriftliche Erklärung im Namen der durch mich rechtsgültig vertretenen Institution zu widerrufen.

.....
Datum

Stempel und Unterschrift

Von der Stadtbibliothek Graz auszufüllen:

BenutzerInnennummer:	
----------------------	--