

DIE BIBLIOTHEK KOMMT ZU IHNEN.

MEDIEN-
ON-TOUR

MANNHEIM²

SIE MÖCHTEN MEDIEN-BOTIN
ODER MEDIEN-BOTE WERDEN?

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Haben Sie bereits einen gültigen Bibliotheksausweis?

Ja, Nummer: _____

Nein

Bitte ergänzen Sie die Angaben auf der Rückseite dieses Blattes.

Zu welchen Zeiten können Sie sich für den Botendienst engagieren?

Montag _____ bis _____ Uhr

Dienstag _____ bis _____ Uhr

Mittwoch _____ bis _____ Uhr

Donnerstag _____ bis _____ Uhr

Freitag _____ bis _____ Uhr

Wenn Ihr Engagement räumlich begrenzt ist, nennen Sie hier bitte die Mannheimer Stadtteile oder Bezirke, in denen Sie eingesetzt werden möchten:

Freiwillige Angaben:

Beruf _____

Sprachkenntnisse _____

Datum, Unterschrift _____

Einwilligung:

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zum Zwecke der Nutzung der Stadtbibliothek Mannheim und Ihrer Dienstleistungen ein. Es besteht ein Recht auf Löschung nach Art. 17 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Datum, Unterschrift _____

Bitte geben Sie dieses Blatt ausgefüllt und unterschrieben in der Zentralbibliothek ab oder senden Sie es an folgende Adresse: **Stadtbibliothek Mannheim, Zentralbibliothek, N 1, 68161 Mannheim.**

Für weitere Informationen und Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:
Telefon: 0321 293-8903, E-Mail: stadtbibliothek.medien@mannheim.de