

Aufnahme Neukunden - Institution

Nach §11 Gesetz über die Medienzentren stellt das Kreismedienzentrum Zollernalbkreis audiovisuelle und digitale Medien für den Landkreis bereit. Um sich als Kunde/Nutzer der Angebote des Kreismedienzentrums zu registrieren ist es notwendig folgendes Formular vollständig auszufüllen.

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich die jeweils aktuelle Benutzerordnung und die Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten (siehe Aushang Kreismedienzentren oder auf der Internet-Homepage www.kmz-zak.de) des Kreismedienzentrum Zollernalbkreis zur Kenntnis genommen habe.

Nach Beendigung meiner Tätigkeit für die unten genannte Institution verpflichte ich mich, dies dem Kreismedienzentrum mitzuteilen und mein Entleiherkonto löschen zu lassen.

Datum: _____ Unterschrift Kunde: _____

Bildungseinrichtung | Institution | Verein

Bildungseinrichtung | Institution | _____

Verein: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Vom Medienzentrum auszufüllen

Kontrolle Ausweisdokument: Ja / Nein Mitarbeiter KMZ: _____