



ERLAUBNISSCHEIN

Hiermit erteile ich meinem Kind die Einwilligung, in den Einrichtungen der Stiftung Hamburger Öffentlichen Bücherhallen auf der Grundlage der AGB Bücher und andere Medien zu entleihen.

Angaben zum Kind:

Nachname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Geburtsdatum	___ . ___ . ____ Tag / Monat / Jahr
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Angaben zur gesetzlichen Vertretung:

Nachname	
Vorname	
E-Mailadresse	
(Nur auszufüllen bei abweichender Anschrift)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Ich versichere, dass ich die gesetzliche Vertretung des genannten Kindes bin, bzw. die Einwilligung der weiteren gesetzlichen Vertretung vorliegt. Ich verpflichte mich gegenüber der Stiftung Hamburger Öffentlichen Bücherhallen zur Erfüllung aller Verpflichtungen meines Kindes, die sich aus der Nutzung ergeben. Insoweit verpflichte ich mich, auf der Bücherhallen-Karte des Kindes entlehene und nicht zurückgegebene oder beschädigte Medien zu ersetzen und hierfür eventuell angefallene bzw. anfallende Verspätungs- und Mahngebühren zu zahlen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Anzahl der von meinem Kind entleihbaren Medien jederzeit in der Bücherhalle begrenzen lassen kann.

Details zu unseren Datenschutzinformationen finden Sie unter www.buecherhallen.de/datenschutz oder im Anhang der AGB.

.....
Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertretung



Vollmacht

Einmalige Vollmacht zum Erwerb einer Bücherhallen-Karte

Diese Vollmacht ist nur für den Erwerb einer Bücherhallen-Karte für Kinder / Jugendliche unter 16 Jahren gültig.

Hiermit bevollmächtige ich die untenstehende Person in meinem Auftrag eine Bücherhallen-Karte zu erwerben.

Hinweis: Alle Felder sind Pflichtangaben

Vollmachtgeber*in (Gesetzliche Vertretung):

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Ort und Datum _____

Unterschrift Vollmachtgeber*in

Bevollmächtigte Person:

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Dieser Teil wird von der Bücherhalle ausgefüllt.	
<ul style="list-style-type: none">• Personalausweis der bevollmächtigten Person lag vor.• Formulare wurden per Mail an die Service-Abt. / Buchhaltung gesandt.	
Nummer Bücherhallen-Karte:	
Datum und Bücherhallen-Kürzel	
Namenskürzel	



Bücherhallen Hamburg

Bücherhallen Hamburg
Verwaltung
Hühnerposten 1
20097 Hamburg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000902552

Angaben zum Kind (Inhaber*in der Bücherhallen-Karte) sind im oberen Abschnitt einzutragen.
Weiter unten folgen die Angaben zur Bankverbindung.

Familiennamen (Inhaber*in der Bücherhallen-Karte)

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)

Ich ermächtige die Bücherhallen Hamburg, Zahlungen in Höhe der derzeit gültigen Gebührenordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Bücherhallen Hamburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte die Abbuchung misslingen, müssen wir Ihr Konto mit der entsprechenden Rücklastgebühr belasten.

Familiennamen (Bankkontoinhaber*in)

Vorname

IBAN-Nummer

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

12/2023