



EINSCHREIBEFORMULAR

Frau/Herr Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Muttersprache : _____ Nationalität : _____

PASSWORT : _____ Wenn nicht ausgefüllt = automatisch Geburtsjahr

1. Wohnadresse :

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. Beruf: _____

E-Mail : _____ Fax: _____

Ausschliesslich für den internen Gebrauch in der Dienststelle für Kultur
(Korrespondenz, Newsletter, Veranstaltungen...)

2. Zweitadresse : bei (VermieterIN/Pension): _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Von :

Tel. privat : _____ Bis :

GÜLTIGE POSTADRESSE No 1 Wohnadresse
No 2 Zweitadresse

Beruf: _____

Falls StudentIn, Schule : _____

Ort, Kanton : _____

Zu Handen von Eltern respektive gesetzlichen Vertretern von unter 16-jährigen :
Die MEDIATHEK Wallis stellt gratis einen Internetzugang zur Verfügung (vgl. Internet-Charta). Geben Sie bitte an, ob Sie Ihrem Kind die Internetbenutzung gestatten. : JA
 NEIN

Der/die Unterzeichnende kennt und respektiert die Weisungen betreffend die Benutzungsordnung der Mediathek Wallis.

Unterschrift des Lesers/der Leserin
und des/der gesetzlichen Vertreters/-in:

Ort und Datum : _____

TEILEN SIE UNS EINE ÄNDERUNG DER OBIGEN DATEN BITTE UMGEHEND MIT.

Von der Mediathek auszufüllen

Nummer des Lesers/der Leserin : _____

Kategorie : _____

Kaution: ja nein Betrag : _____

Vorgezeigter Ausweis: Identitätskarte CH StudentInnenkarte CH
 Pass CH Fahrausweis CH

Ausländerausweis F,L,N

Einschreibung durchgeführt durch: _____ Anderer