



## EINSCHREIBEFORMULAR

Frau/Herr Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Tochter/ Sohn der/des : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Muttersprache : \_\_\_\_\_ Nationalität : \_\_\_\_\_

PASSWORT : \_\_\_\_\_ Wenn nicht ausgefüllt = automatisch Geburtsjahr

### 1. Wohnadresse :

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Tel Beruf : \_\_\_\_\_

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

Pass CH

StudentInnenkarte CH

Fahrausweis CH

Ausländerausweis F,L,N

Einschreibung durchgeführt durch: \_\_\_\_\_

Anderer