



MEDIATHEQUE
MEDIATHEK
valais wallis

EINSCHREIBEFORMULAR

Name: _____

Vorname: _____ Tochter/ Sohn der/des: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____ Nationalität: _____

Passwort: _____ Wenn nicht ausgefüllt = **automatisch Geburtsdatum**
(Online Bestellungen, Zugang Benutzungskonto) **(JJJJ-MM-TT)**

Möchten Sie Ihre Ausleih-Historie (6 Monate) speichern? JA NEIN

1. Wohnadresse

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat/Natel: _____

E-Mail: _____

Möchten Sie Informationen über kulturelle Veranstaltungen erhalten? JA NEIN

2. Zweitadresse

bei (VermieterIN/Pension): _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Von: _____

Tel. privat: _____ Bis: _____

GÜLTIGE POSTADRESSE

Nr. 1 Wohnadresse

Nr. 2 Zweitadresse

Falls StudentIn, Schule: _____

Ort, Kanton: _____

Zu Händen 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 (A,B,C,F,N)

Anderer (L)

Einschreibung durchgeführt durch: _____