



اجازه‌نامه

بدین وسیله برای کودکم اجازه می‌دهم که در کتابخانه‌های عمومی هامبورگ بر اساس شرایط و ضوابط، کتاب و سایر منابع را به امانت بگیرد.

مشخصات فرزند:

نام خانوادگی	
نام	
جنسیت	گوناگون زن مرد
تاریخ تولد	---. --. ---- روز / ماه / سال
خیابان و شماره منزل	
کدپستی و مکان	

مشخصات سرپرست قانونی:

نام خانوادگی	
نام	
ایمیل آدرس	
(فقط در صورت تفاوت با آدرس بالا پر شود)	
خیابان و شماره منزل	
کدپستی و مکان	

من اطمینان می‌دهم که من سرپرست قانونی کودک مذکور هستم یا به عبارت بهتر موافقت سرپرستان قانونی دیگر موجود هستند. من به کتابخانه عمومی هامبورگ ضمانت می‌کنم که همه تعهدات کودکم را ناشی از استفاده منابع به عهده می‌گیرم. از این لحاظ تعهد می‌کنم که هر منبع که از کارت کتابخانه کودک به امانت گرفته شده و مسترد نشده یا خراب شده باشد را جبران نمایم و هزینه‌های دیرکرد و اختاریه احتمالی را پرداخت کنم.

جزئیات در مورد اطلاعات حفاظت از داده‌ها را می‌توانید از آدرس اینترنتی زیر
www.buecherhallen.de/datenschutz.html یا از پیوست شرایط و ضوابط به دست آورید.

☐ با امضای خود، شرایط و ضوابط عمومی (<https://www.buecherhallen.de/agb.html>) و آیین‌نامه هزینه‌های (<https://www.buecherhallen.de/gebuehren.html>) کتابخانه‌های هامبورگ را می‌پذیرم.

تاریخ و امضاء سرپرست قانونی

وکالت نامه

وکالت نامه ی یک باره جهت اخذ کارت کتابخانه

این وکالت نامه برای دریافت کارت کتابخانه برای کودکان و نوجوانان زیر 16 سال مورد اعتبار است.

بدین وسیله به فرد زیر وکالت می دهیم که کارت کتابخانه را به نمایندگی من تحویل بگیرد.

تذکر: همه مشخصات زیر الزامی هستند.

مشخصات موکل (سرپرست قانونی):

نام و نام خانوادگی	_____
خیابان و شماره منزل	_____
کدپستی و مکان	_____
مکان و تاریخ	_____
امضاء موکل	_____

مشخصات وکیل:

نام و نام خانوادگی	_____
خیابان و شماره منزل	_____
کدپستی و مکان	_____

این بخش از طرف کتابخانه تکمیل می شود.
• وکیل کارت شناسایی خود را ارائه داد. • فرم ها از طریق ایمیل به شعبه ی خدمات/ حسابداری فرستاده شدند.

Nummer Bücherhallen-Karte:	
Datum und Bücherhallen-Kürzel	
Namenskürzel	



Bücherhallen Hamburg

کتابخانه عمومی هامبورگ
بخش اداری
Hühnerposten 1
20097 Hamburg

SEPA - وکالت برداشت مستقیم

شماره شناسایی طلب کار: DE54ZZZ00000902552

نام خانوادگی (دارنده کارت بانک)	نام
خیابان و شماره منزل	کدپستی و مکان
تاریخ تولد (روز/ ماه/ سال)	

به کتابخانه‌های هامبورگ اجازه می‌دهم تا پرداخت هزینه‌ها را به میزان شهریه‌های معتبر فعلی از حساب من از طریق برداشت مستقیم انجام دهند. همزمان به بانک خود دستور می‌دهم که برداشت‌های مستقیم توسط کتابخانه‌های هامبورگ از حساب من را پرداخت کند.

تذکر: در این مورد شرایط توافق شده با بانک اعمال می‌شوند.

در صورتی که برداشت موفقیت‌آمیز نباشد، بایست از حساب بانکی شما هزینه‌ی مربوط به برداشت ناموفق را کسر کنیم.

نام خانوادگی (دارنده حساب بانکی)	نام
شماره حساب بانکی بین‌المللی (IBAN)	
مکان و تاریخ	امضاء دارنده حساب بانکی