

SBD.bibliotheksservice ag
Partner der ekz
SSB.service aux bibliothèques sa
partenaire de l'ekz

T 031 306 12 12
F 031 306 12 13
E info@sbd.ch
www.sbd.ch

Zähringerstrasse 21
Postfach, 3001 Bern

bibweb-Vertrag

bibweb ..Lernforum für Bibliotheken

bibweb-Vertrag zwischen der **SBD.bibliotheksservice ag**, Zähringerstrasse 21, 3012 Bern ...nachfolgend **(SBD)** genannt - und der unten näher bezeichneten **Privatperson bzw. Institution** ...nachfolgend auch **(Vertragspartner)** genannt.

Internettraining 1
 Fokus Kunde

Internettraining 2
 Fokus Jugend

Internettraining 3
 Fokus Kind

Privatperson

Frau Herr

Bibliothek, Firma usw. für die in der Anlage
bezeichneten Personen

Name: _____

Genauere Bezeichnung und Anschrift/Firmenstempel

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Telefax: _____

- Mitarbeiter von Bibliotheken oder Person mit bibliothekarischem Abschluss
- sonst berufstätig
- arbeitslos (bitte Nachweis beifügen)
- Schüler/Student/Lehrling (bitte Nachweis beifügen)

Gewünschter Anfangstermin: _____

Ich/wir wünsche/n den Abschluss des bibweb-Vertrages gemäss den nachfolgenden Vertragsbedingungen mit der SBD. Die notwendigen Systemvoraussetzungen (Punkt 1.6 der Vertragsbedingungen) sind mir/uns bekannt.

Ich bestätige, die **Vertragsbedingungen des bibweb-Vertrages** zur Kenntnis genommen zu haben. Mit der Beschränkung der Nutzungsrechte (Punkt 2) und der Verwendung meiner persönlichen Daten (Punkt 6) erkläre ich mich einverstanden.

_____, den _____

Unterschrift des Teilnehmers/der Bibliothek/Organisation

Bitte diese Seite, gegebenenfalls mit Anlage, an die SBD.bibliotheksservice ag, Frau Kathrin Reinhardt, Zähringerstrasse 21, 3012 Bern, senden.

SBD.bibliotheksservice ag
Partner der ekz
SSB.service aux bibliothèques sa
partenaire de l'ekz

T 031 306 12 12
F 031 306 12 13
E info@sbd.ch
www.sbd.ch

Zähringerstrasse 21
Postfach, 3001 Bern

bibweb-Vertrag: Anlage

Teilnehmerliste bei der Anmeldung durch eine Bibliothek, Firma usw.

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internettraining 1 | <input type="checkbox"/> Internettraining 2 | <input type="checkbox"/> Internettraining 1 | <input type="checkbox"/> Internettraining 2 |
| <input type="checkbox"/> Internettraining 3 | <input type="checkbox"/> Fokus Kunde | <input type="checkbox"/> Internettraining 3 | <input type="checkbox"/> Fokus Kunde |
| <input type="checkbox"/> Fokus Jugend | <input type="checkbox"/> Fokus Kind | <input type="checkbox"/> Fokus Jugend | <input type="checkbox"/> Fokus Kind |

Teilnehmer

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Teilnehmer

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

- Mitarbeiter von Bibliotheken oder Person mit bibliothekarischem Abschluss
- sonst berufstätig
- arbeitslos (bitte Nachweis beifügen)
- Schüler/Student/Lehrling (bitte Nachweis beifügen)

- Mitarbeiter von Bibliotheken oder Person mit bibliothekarischem Abschluss
- sonst berufstätig
- arbeitslos (bitte Nachweis beifügen)
- Schüler/Student/Lehrling (bitte Nachweis beifügen)

Gewünschter Anfangstermin: _____

Gewünschter Anfangstermin: _____

Ich bestätige, die **Vertragsbedingungen des bibweb-Vertrages** zur Kenntnis genommen zu haben. Mit der Beschränkung der Nutzungsrechte (Punkt 2) und der Verwendung meiner persönlichen Daten (Punkt 6) erkläre ich mich einverstanden.

Ich bestätige, die **Vertragsbedingungen des bibweb-Vertrages** zur Kenntnis genommen zu haben. Mit der Beschränkung der Nutzungsrechte (Punkt 2) und der Verwendung meiner persönlichen Daten (Punkt 6) erkläre ich mich einverstanden.

_____, den _____

_____, den _____

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Teilnehmer

Bitte diese Seite, zusammen mit dem bibweb-Vertrag, an die SBD.bibliotheksservice ag, Frau Kathrin Reinhardt, Zähringerstrasse 21, 3012 Bern, senden.