

ERLAUBNISSCHEIN

BÜCHERHALLEN
HAMBURG



Arabisch

.....
اللقب:

السادة أولياء الأمور المحترمون

.....
الاسم:

لتسجيل طفلكم في المكتبة
نحتاج إلى التالي:

.....
تاريخ الميلاد:

• بطاقةكم الشخصية السارية
أو

• جواز سفركم مع
تسجيل رسمي لمحل الإقامة

.....
رقم راند المكتبة:

• بطاقة التصريح (Erlaubnisschein) مع ملء
البيانات ممهورة
بتوقيعكم ورقم الهاتف الخاص بكم

• دفع رسوم الخدمة لمدة عام
طبقاً للائحة الرسوم

ERLAUBNISSCHEIN

BÜCHERHALLEN
HAMBURG



Arabisch

.....
اللقب:

السادة أولياء الأمور المحترمون

.....
الاسم:

لتسجيل طفلكم في المكتبة
نحتاج إلى التالي:

.....
تاريخ الميلاد:

• بطاقةكم الشخصية السارية
أو

• جواز سفركم مع
تسجيل رسمي لمحل الإقامة

.....
رقم راند المكتبة:

• بطاقة التصريح (Erlaubnisschein) مع ملء
البيانات ممهورة
بتوقيعكم ورقم الهاتف الخاص بكم

• دفع رسوم الخدمة لمدة عام
طبقاً للائحة الرسوم

بطاقة تصريح (Erlaubnisschein)

بموجب هذه البطاقة أقدم لكم موافقتي بأن يقوم طفلي

..... تاريخ الميلاد.....
الإسم اللقب
□ أنثى □ ذكر

باستعارة الكتب ووسائل اعلامية أخرى من المكتبات التابعة لمؤسسة المكتبات العامة بمدينة هامبورج مع مراعاة الشروط والأحكام العامة (AGB).

وأؤكد هنا أنني الممثل القانوني الوحيد (الممثلة القانونية الوحيدة) / ولي أمر الطفل المذكور أو أن أقدم موافقة الممثل القانوني (الممثلة القانونية) / ولي أمر الطفل.

كما أعلن التزامي تجاه مؤسسة المكتبات العامة بمدينة هامبورج، الوفاء بكافة الأعباء المترتبة على استخدام طفلي للمكتبة

وفي هذا الصدد، أعلن التزامي تعويض الوسائط الاعلامية التالفة أو التي لم يتم ردها والتي قام طفلي باستعارتها ببطاقة الرواد الخاصة به وأن أقوم بسداد كافة الرسوم الناجمة أو التي قد تنجم عن التأخير أو التلف.
نرجو مراعاة أن: أسطوانات DVD وأقراص البلورايز Blu-rays يترتب على عدم ردها أو تلفها رسوم خاصة.

كما أعلم أنه في استطاعتي دائما الحد من عدد الوسائط الاعلامية التي يقوم طفلي باستعارتها من المكتبة.

التاريخ/ التوقيع

رقم الهاتف

E-Mail

أسم ولقب الممثل القانوني بحروف واضحة

يتلقى طفلي مساعدات اجتماعية بما يناسب مستوى المعيشة الحالي طبقا لـ

④ SGB II ① SGB XII ③ Wohngeld ⑤ Kinderzuschlag ② §2 / §3 AsylbLG

Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer:

08/2017.....

بطاقة تصريح (Erlaubnisschein)

بموجب هذه البطاقة أقدم لكم موافقتي بأن يقوم طفلي

..... تاريخ الميلاد.....
الإسم اللقب
□ أنثى □ ذكر

باستعارة الكتب ووسائل اعلامية أخرى من المكتبات التابعة لمؤسسة المكتبات العامة بمدينة هامبورج مع مراعاة الشروط والأحكام العامة (AGB).

وأؤكد هنا أنني الممثل القانوني الوحيد (الممثلة القانونية الوحيدة) / ولي أمر الطفل المذكور أو أن أقدم موافقة الممثل القانوني (الممثلة القانونية) / ولي أمر الطفل.

كما أعلن التزامي تجاه مؤسسة المكتبات العامة بمدينة هامبورج، الوفاء بكافة الأعباء المترتبة على استخدام طفلي للمكتبة

وفي هذا الصدد، أعلن التزامي تعويض الوسائط الاعلامية التالفة أو التي لم يتم ردها والتي قام طفلي باستعارتها ببطاقة الرواد الخاصة به وأن أقوم بسداد كافة الرسوم الناجمة أو التي قد تنجم عن التأخير أو التلف.
نرجو مراعاة أن: أسطوانات DVD وأقراص البلورايز Blu-rays يترتب على عدم ردها أو تلفها رسوم خاصة.

كما أعلم أنه في استطاعتي دائما الحد من عدد الوسائط الاعلامية التي يقوم طفلي باستعارتها من المكتبة.

التاريخ/ التوقيع

رقم الهاتف

E-Mail

أسم ولقب الممثل القانوني بحروف واضحة

يتلقى طفلي مساعدات اجتماعية بما يناسب مستوى المعيشة الحالي طبقا لـ

④ SGB II ① SGB XII ③ Wohngeld ⑤ Kinderzuschlag ② §2 / §3 AsylbLG

Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer:

08/2017.....