

Nutzernummer _____



Anmeldeformular

Angaben:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer *(optional)*: _____

E-Mail Adresse *(optional)*: _____

Angaben Erziehungsberechtigter:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer *(optional)*: _____

E-Mail Adresse *(optional)*: _____

- Ich erkenne die Benutzungsordnung und Gebührenordnung der Stadtbücherei Karben an.
Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Benutzung der Stadtbücherei einverstanden.
(verpflichtend)
Gegen die Speicherung und Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten können Sie jederzeit Einspruch erheben.
- Ich möchte gerne den Newsletter abonnieren *(optional)*
Für die Zusendung des Newsletters benötigen wir Ihre E-Mail Adresse. Diese wird nicht an Dritte weitergegeben.
- Ich möchte, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird *(optional)*
Bei der Ausleihhistorie werden ausgeliehen Medien gespeichert. Sollten Sie ein Medium ausleihen wollen, das sie bereits hatten, zeigt das Bibliotheksprogramm dies beim Ausleihvorgang an.

Karben, den _____
(Datum) _____
(Unterschrift)