

STADTBIBLIOTHEK SUNDERN - Anmeldeformular

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Sundern an.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Ausleihhistorie speichern: Ja Nein

Möchten Sie rechtzeitig per Email
benachrichtigt werden, bevor Ihre Leihfrist abläuft? Ja Nein

(Datum und Unterschrift)

Name des Erziehungsberechtigten: _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Durch meine Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahre durch die zusätzliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) bestätige ich, dass ich den Benutzerausweis der Stadtbibliothek Sundern erhalten habe.

Bitte beachten Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise:

Die Stadtbibliothek Sundern verarbeitet Ihre oben genannten Daten im internen Bibliothekssystem zur Regelung des Ausleihverkehrs. Sie werden nur zu diesem Zweck verwendet.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten verarbeitet und gespeichert werden. Dieses Einverständnis ist von mir jederzeit widerrufbar. Mir ist bekannt, dass damit dann die Mitgliedschaft in der Bibliothek endet.

(Datum und Unterschrift)