

Anmeldeformular für die Nutzung der Stadtbibliothek Wilthen



Lesernummer

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail

Telefonnummer

Tag der Ausstellung

- Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Wilthen in ihrer jeweils gültigen Fassung an.
- Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Hiermit stimme ich dieser Aufnahme zu. Die geltende Datenschutzverordnung kann in der Bibliothek eingesehen werden.

Unterschrift des Lesers

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

