

Anmeldeformular

Stadtbücherei im Kulturzentrum, Rendsburg

Angaben bitte in **D r u c k b u c h s t a b e n**:

* Pflichtfelder

männlich

weiblich

divers

Nachname* _____

Vorname* _____

Geburtsdatum* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ* _____ Wohnort* _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Name des/der Erziehungsberechtigten

Nachname _____

Vorname _____

ggf. Zweitadresse:

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Folgende Benachrichtigungen möchte ich gern als E-Mail erhalten:

Erinnerung

Abholbenachrichtigung

Sonstiges (z.B. Veranstaltungen...)

Erklärung:

Ich habe die Benutzungsordnung und die Datenschutzerklärung der Stadtbücherei im Kulturzentrum eingesehen und verpflichte mich, ihre Bestimmung einzuhalten und erlaube die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Einklang mit den gültigen Gesetzen des Datenschutzes.

Ich übernehme als Erziehungsberechtigte/r gesamtschuldnerisch die Haftung für die von meinem Kind entliehenen Medien.

(Datum)

(Unterschrift ggf. Erziehungsberechtigte /-r)