

Stadtbibliothek Königs Wusterhausen



Anmeldeformular für Lehrende und Erziehende (Pflichtangaben laut Nutzungssatzung)

Personalien:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl:

Wohnort:

Straße:

Freiwillige Angaben (erforderlich für Mail-Erinnerung oder Vorbestellung)

Telefon:FAX:

E-Mail: Erinnerung per Mail: ja

Newsletter der Bibliothek ja

Ausleihhistorie: ja

Name der Institution/Firma:

.....

Postleitzahl:Ort:

Straße:

Hiermit erkennen die Unterzeichnenden die Benutzungs- und Entgeltordnung der Bibliothek in der jeweils gültigen Fassung an. Ich erkläre mich nach BDSG/DSGVO einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Verbuchung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Siehe: Allgemeine Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Stadt Königs Wusterhausen gem Artikel 12 bis 22 und 34 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) (Auslage in Bibliothek)

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Benutzers/Benutzerin

.....
Datum

.....
Stempel

.....
Unterschrift des juristische/n Vertreters/Vertreterin

..... Benutzerkarten-Nummer (von Bibliothek auszufüllen)