

# 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)**