

Anmeldeformular für Institutionen (Pflichtangaben laut Nutzungssatzung)

Name der Institution/Firma:

.....

Postleitzahl:Ort:

Straße:

Freiwillige Angaben (erforderlich für Mail-Erinnerung oder Vorbestellung)

Telefon:FAX:

E-Mail: Erinnerung per Mail: ja ☐Newsletter der Bibliothek ja ☐Ausleihhistorie: ja ☐**Namen der berechtigten Personen****1. Name, Vorname:**

.....

Geburtsdatum:..... Unterschrift:.....

...

2. Name, Vorname:

.....

Geburtsdatum:..... Unterschrift:.....

...

3. Name, Vorname:

.....

Geburtsdatum:..... Unterschrift:.....

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 Stempel Unterschrift des juristische/n Vertreters/Vertreterin

.....

Benutzerkarten-Nummer (von Bibliothek auszufüllen)