



## Stadtbücherei Petershagen

Hauptstraße 17, 32469 Petershagen

Telefon 05707 / 1211

info@stadtbuecherei-petershagen.de

www.stadtbuecherei-petershagen.de



# Anmeldung

Bitte nicht beschriften!

Hiermit melde ich mich als Benutzer / Benutzerin der Stadtbücherei Petershagen an. Ich habe den Inhalt der Benutzungsordnung und Gebührensatzung zur Kenntnis genommen und erkenne diese in ihrer aktuellen Fassung mit meiner Unterschrift an. Zudem bin ich mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz einverstanden. Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit widerrufen. Wenn ich von meinem Widerrufsrecht Gebrauch mache, werden die erhobenen Daten gelöscht. Eine Nutzung des Angebots der Stadtbücherei ist dann nicht mehr möglich.

männlich    weiblich    divers

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Ortsteil \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Benachrichtigung per E-Mail für

- bereitliegende Vorbestellungen    fällige Medien  
 fällige Benutzungsgebühr    Newsletter

Erlaubnis für die Speicherung der Ausleihhistorie erteilen

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### **Auszufüllen bei der Anmeldung eines Kindes und Jugendlichen unter 16 Jahren:**

Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

**Personalausweis oder vergleichbares Dokument bitte nicht vergessen!**