

STADTBIBLIOTHEK BRILON

Ausweisnummer (wird von der Bibliothek ausgefüllt): _____

ANMELDEFORMULAR

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Brilon an.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

(Datum und Unterschrift)

Name des Erziehungsberechtigten: _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Mein Kind darf DVDs ausleihen

Mein Kind darf das Internet in der Stadtbibliothek benutzen

Bitte beachten Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise:

Die Stadtbibliothek Brilon verarbeitet Ihre oben genannten Daten im internen Bibliothekssystem zur Regelung des Ausleihverkehrs. Sie werden nur zu diesem Zweck verwendet.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten verarbeitet und gespeichert werden. Dieses Einverständnis ist von mir jederzeit widerrufbar. Mir ist bekannt, dass damit dann die Mitgliedschaft in der Bibliothek endet.

(Datum und Unterschrift)