

Stadtbibliothek Brilon

Ausweisnummer (wird von der Bibliothek ausgefüllt): _____

Anmeldeformular

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Brilon an.

männlich weiblich divers

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich möchte die Jahresgebühr wie folgt begleichen:

Bar oder mit EC-Karte

SEPA-Lastschrift

Das entsprechende Formular erhalten Sie von der Mitarbeiterin separat.

Datum und Unterschrift: _____



Nur bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren auszufüllen:

Name, Vorname der erziehungsberechtigten bzw. bürgenden Person:

Adresse (falls abweichend):

Datum und Unterschrift der bürgenden Person:

Bitte beachten Sie die folgenden 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.

Ich bin einverstanden, dass ich von der Stadtbibliothek zur Information per Mail, Newsletter oder Post kontaktiert werde.

Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass meine Ausleihhistorie im internen Bibliothekssystem gespeichert wird.

Ja Nein

Datum und Unterschrift: _____
